

JELENTKEZÉSI LAP NAPKÖZIS TÁBORBA (2019.)

Gyermek neve:..... Iskolája:.....

Gyermek szül. ideje:..... TAJ száma:.....

Gyermek lakcíme:..... Fizetendő térítési díj (Ft/nap):

A táborozás egészségügyi feltételeiről szóló rendeletek alapján kérjük, nyilatkozzanak az alábbiak szerint. Ha a tábor megkezdéséig és ideje alatt bármi változás történik, a szülőnek kötelessége bejelenteni! Nyilatkozom, hogy:

1. A gyermekemen nem észlelhetők a következő tünetek: láz, torokfájás, hányás, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyos bőrelváltozás, bőrgennyesedés, váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás.
2. A gyermek tetű- és rühmentes.
3. Szed-e rendszeresen a gyermek gyógyszert? Igen Nem
Mit?.....
4. Krónikus betegsége a gyermeknek van-e? Igen Nem.
Betegség megnevezése:.....
5. Gyógyszer allergiája a gyermeknek van-e? Igen Nem
Mire?.....
6. A gyermeknek étel allergiája van-e? Igen Nem
Mire, milyen tünetekkel?
7. Szükséges e külön étrend (diéta) az étel allergia miatt? Igen Nem
8. Egyéb közölni való:.....

Kérjük az igényelt heteket X-el megjelölni! A befizetés csak készpénzben lehetséges!

Jelentkezés	Napközis tábor turnusai	Befizetés időpontja 8.00-11.00 és 14.00-18.00 óra között	Befizetés helyszíne
	Június 24-28.	Június 11-12-13.	KÖSZI, 1105 Bp., Előd u. 1.
	Július 1 - 5.	Június 17-18-19.	KÖSZI, 1105 Bp., Előd u. 1.
	Július 8-12.	Június 24. és 25.	Janikovszky Éva Ált. Isk., 1105 Bp., Kápolna tér 4.
	Július 15-19.	Július 1. és 2.	Janikovszky Éva Ált. Isk., 1105 Bp., Kápolna tér 4.
	Július 22-26.	Július 8. és 9.	Janikovszky Éva Ált. Isk., 1105 Bp., Kápolna tér 4.
	Július 29. – augusztus 2.	Július 15. és 16.	Janikovszky Éva Ált. Isk., 1105 Bp., Kápolna tér 4.
	Augusztus 5-9.	Július 22. és 23.	Janikovszky Éva Ált. Isk., 1105 Bp., Kápolna tér 4.
	Augusztus 12-16.	Július 29. és 30.	Janikovszky Éva Ált. Isk., 1105 Bp., Kápolna tér 4.
	Augusztus 21-23.	Augusztus 5. és 6.	Janikovszky Éva Ált. Isk., 1105 Bp., Kápolna tér 4.

Kérjük, jelezze aláhúzással, hogy igényel-e ügyeletet? Reggel: igen nem, délután: igen nem

Kérjük, jelezze aláhúzással, hogy a tábor ideje alatt délután 4-kor a gyermek egyedül hazamehet-e? Igen nem

Ha csak kísérővel mehet haza, a kísérő neve:

Szülő (gondviselő) neve: Napközbeni telefon:

Szülő (gondviselő) lakcíme:

Dátum:

.....
Szülő/ Törvényes képviselő aláírása