**Jelentkezési lap**

SzakMa Tábor a Brassaiban – 2024. július 1-5.

**Gyermek Adatai**

Név:

Születési hely, idő:

TAJ száma:

Lakcíme:

**Szülő adatai**

Kérjük adja meg nevét és elérhetőségét annak a személynek, akit szükség esetén napközben elérhetünk!

Név:

Telefonszám:

Kapcsolat gyermekkel:

E-mail cím:

**Egészségügyi adatok**

Van-e a gyermekről különleges étkezéssel kapcsolatos tudnivaló? Igen / Nem

Van-e a gyermeknek allergiája? Igen / Nem

Van-e a gyermeknek asztmája? Igen / Nem

Van-e a gyermeknek súlyos egészségügyi problémája? Igen / Nem

Szed-e a gyermek gyógyszert? Igen / Nem

Volt-e a gyermeknek balesete/műtéte? Igen / Nem

Van-e egyéb információ, amit szükséges tudnunk a gyermekről? Igen / Nem

Ha a fenti kérdés valamelyikére Igen volt a válasza, kérjük fejtse ki:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Szülői vagy gondviselői felelősség igazolás a jelentkezéshez**

Én, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ jelentkezem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (gyermek neve) nevében a SzakMa Táborba. Tudomásul veszem, hogy a felvétel a jelentkezési lap leadása és a felvétel elfogadása után lesz érvényes.

Az alábbiakat elfogadom:

1. Amennyiben a fent kitöltött információkban bármi változás történne, azt a lehető leghamarabb tudatom a tábor szervezőivel.
2. Amennyiben baleset vagy betegség esetén a tábor vezetői nem tudnak elérni napközben, felhatalmazom a tábor vezetőjét és meghatalmazottait, hogy eljuttassák a gyermekemet az orvoshoz és ennek költségeit magamra vállalom.
3. Tudomásul veszem, hogy a kötelességem bármilyen betegségről, balesetről vagy egyéb eseményről, ami a gyermekem képességét befolyásolhatja, tájékoztatni a tábor vezetőjét.
4. Tudomásul veszem, hogy a SzakMa Tábor vezetői nem tudnak felelősséget vállalni az elveszített vagy megrongált értéktárgyakért!

Aláírásommal igazolom, hogy elolvastam és elfogadom a fenti feltételeket. Mint a gyermek hivatalos gondviselője, a továbbiakban ezen feltételek betartása várható el tőlem. Abban az esetben, hogy ezen a jelentkezési lapon téves és valótlan információ van, tudomásul veszem, hogy a felvétel érvényét veszíti.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Szülő/Gondviselő Dátum