

JELENTKEZÉS A NYÁRI NAPKÖZIS TÁBORBA
(állami fenntartású iskolák diákjai részére)

| | |
|--|--|
| Gyermek neve: | |
| TAJ száma: | |
| Születési hely, idő: | |
| Édesanyja leánykori neve: | |
| Tartózkodási címe: | |
| Tartózkodási címe (ahonnan a táborba érkezik): | |
| Iskolája neve: | |
| Osztálya: (2023/2024. tanév) | |

| Szülők (törvényes képviselők) adatai: | |
|--|--|
| Név: | |
| Lakcím: | |
| napközbeni telefonszám: | |
| Név: | |
| Lakcím: | |
| napközbeni telefonszám: | |

Amennyiben napközben egyik szülő sem érhető el, szükség esetén értesítendő személy:

| | |
|--------------|--|
| Név: | |
| Telefonszám: | |

A nyári napközis tábort a következő időszakokban kívánom igénybe venni (a megfelelő rész aláhúzendó):

| | | | | |
|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| 1. hét (07.01–07.05.) | 2. hét (07.08–07.12.) | 3. hét (07.15–07.19.) | 4. hét (07.22–07.26.) | 5. hét (07.29–08.02.) |
|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|

Alulírott szülő tudomásul veszem, hogy a táborozás igénybevétele kizárólag a térítési díj megfizetését követően lehetséges. Amennyiben a befizetés nem történik meg, úgy a gyermek nem vehet részt a táborban.

- Az első hétre vonatkozó befizetés: **2024. június 24–25. (hétfő, kedd) 7.00 – 9.00 óra és 15.00 – 16.30 óra között,**
- további befizetések: **a tábor igénybevételét megelőző hétfői, keddi napokon hetente, 7.00 – 9.00 óra és 15.00 – 16.30 óra között** lehetséges.
- A befizetés helye: az az intézmény, ahol a tábort igénybe kívánják venni.
- A befizetések **1 hetes turnusokra** történnek.

A napközis tábor mely helyszínét szeretné választani? (a megfelelő rész aláhúzendó):

- **Erzsébethelyi Általános Iskola - Madách utcai telephely**
- **Lencsési Általános Iskola**

Étkezési támogatást igazolás alapján kérek (megfelelő rész aláhúzendó): IGEN – NEM

(Támogatás esetén az erre jogosító dokumentum másolatát kérjük csatolni!)

Nyilatkozom arról, hogy (a megfelelő rész aláhúzendó):

- van-e a gyermekemről különleges étkezéssel kapcsolatos tudnivaló, VAN - NINCS
- van-e a gyermeknek allergiája, VAN - NINCS
- van-e gyermeknek súlyos egészségügyi problémája, VAN – NINCS
- szed-e a gyermek gyógyszer, IGEN - NEM
- van-e egyéb információ, amit szükséges tudnunk a gyermekről? VAN - NINCS

Ha a fenti kérdés valamelyikére VAN vagy IGEN volt a válasz, kérjük fejtse ki:

Nyilatkozom arról, hogy a gyermekfelügyeletről a gyermek egyedül, az általam előre jelzett időpontban
(a megfelelő rész aláhúzendó)

távozzhat

nem távozzhat

Akadályoztatásom esetén a gyermekemet az alábbi személy viheti haza:

| | |
|----------------------------|--|
| Név: | |
| Telefonszám: | |
| Személyi igazolvány száma: | |

Tudomásul veszem, hogy a napközbeni gyermekfelügyelet során a programokon résztvevőkről fénykép készülhet.

Hozzájárulok a felvételek készítéséhez (a megfelelő rész aláhúzendó):

igen

nem

Hozzájárulok a jelen kérelemben szereplő adatok kezeléséhez (a megfelelő rész aláhúzendó):

igen

nem

A jelentkezéssel egyidejűleg tudomásul veszem, hogy a jelentkezési lapon megjelölt tábori helyszín telítettsége esetén gyermeke(i)m a másik tábori helyszínre átirányítható(ak).

Nyilatkozom arról, hogy a napközbeni gyermekfelügyelettel járó egészségügyi és járványügyi kockázattal tisztában vagyok és ennek tudatában kérem gyermeke(i)m felvételét.

Tudomásul veszem, hogy a tábor működtetése során különös figyelemmel kell lenni a személyi higiénia betartására, melynek alapja a gyakori, alapos szappanos kézmosás, kézfertőtlenítés, az arc érintésének elkerülése, valamint a köhögési etikett betartása.

NYILATKOZAT

nyári napközis tábori részvételhez 12/1991. (V.18.) NM rendelet alapján

Nyilatkozat arról, hogy a gyermekem nem észlelhető az alábbi tünetek: láz, torokfájás, hányás, hasmenés, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés, váladékozó szembetegség, gennyes fül-és orrfolyás, a gyermek tetű –és rühmentes.

Békéscsaba, 2024.

.....
szülő aláírása