

# Jelentkezés/Nyilatkozat

## Taszári Gyermek és Ifjúsági táborban való részvételhez

Gyermek neve:.....

Nyilatkozom, hogy az önkormányzat szervezésében megvalósuló nyári élménytábor költségeihez a felhívásban szereplő önrészt az önkormányzat házipénztárában a táborhoz való hozzájárulásként megfizetem.

Tudomásul veszem, hogy a jelentkezés lemondására és az önrész visszafizetésére kizárólag indokolt esetben (orvosi igazolással alátámasztva) van lehetőség, legkésőbb 2024. július 25-ig.

Nyilatkozom, hogy gyermekem rendelkezik tanulói balesetbiztosítással.

Tudomásul veszem továbbá, hogy gyermekemet a táborozás alatt haza kell szállítanom, ha engedély nélkül elhagyja a tábor területét, magatartásával akadályozza a tábori életet, nem tartja be a házirendet (a táborvezető döntése alapján), megbetegszik, baleset éri.

Hozzájárulok, hogy a tábor dokumentálása érdekében a helyszíneken a táborozó gyermekemről kép és hangfelvételt készítsenek és az elkészült felvételeket felhasználják. (nyilvánosságához közvetítse).

A nyilatkozatot kiállító szülő/ törvényes képviselő:

Neve:.....

Lakcíme:.....

Telefonszáma:.....

Email címe:.....

Taszár, 2024.....hó.....napján

.....  
Szülő/törvényes képviselő aláírása

## Egészségügyi nyilatkozat

Gyermek neve:.....

Gyermek születési dátuma:.....

Gyermek TAJ száma:.....

Gyermek anyjának neve:.....

Nyilatkozom arról, hogy a gyermek egészségügyi állapota lehetővé teszi a táborozáson való részvételt, a gyermekben nem észlelhetőek az alábbi tünetek:

láz, torokfájás, hányás, hasmenés, bőrkkiütés, sárgaság, egyéb súlyos bőrelváltozás,  
bőrgennyesedés, váladékozó szembetegség, gennyes fül és orrfolyás, rühesség, tetvesség

Amennyiben a gyermeknél ismert allergia, érzékenyég áll fenn, vagy krónikus rendszeres visszatérő betegsége van, vagy a tábor ideje alatt rendszeresen gyógyszert kell szednie, kérjük nevezze meg a betegséget és a szedett gyógyszerek pontos típusát.

.....  
.....

Nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve: .....

Lakcíme:.....

Telefonszáma:.....

Kelt: Taszár, 2024 07. 26. napján.

.....

Szülő/törvényes képviselő aláírása