

Jelentkezési lap

Kéremnevű gyermekem napközis tábori elhelyezését 2020. június 29. és augusztus 19. közötti időpontokban:

június 29. - július 3. július 6. - 10. július 13. - 17. július 20. -24.

július 27. - 31. augusztus 3. - 7. augusztus 10. - 14. augusztus 17. – 19.

/A kért időpont(ok) aláhúzendó(ak)./

Kérjük átgondoltan bejelölni a kért időpontot a felügyelet és a programok tervezhetősége érdekében.

A gyermek: - egyedül érkezik
 - szülői kísérettel érkezik a táborba
 - Horváth kerti játszótér (1013 Budapest, Attila út 45.)

Kérjük, az Ön számára legmegfelelőbb megoldást húzza alá.

Amennyiben a táborozás alatt bármilyen probléma merülne fel, a következő címre illetve telefonszámra kérek értesítést:

Lakcím, telefonszám:

.....

Anyja neve, munkahelye, telefonszáma:

.....

Apja neve, munkahelye, telefonszáma:

.....

Kérjük továbbá, hogy gyermeke esetleges krónikus betegségét illetve gyógyszerérzékenységét, hobbiját, kedvenc elfoglaltságát az alábbiakban jelezni szíveskedjék:

Gyermekem gyógyszert szed – nem szed (a válasz aláhúzendő)

Ha igen, milyen adagban:

Esetleges gyógyszerérzékenység megjelölése:

Gyermekemnek egészségügyi problémája van – nincs (a válasz aláhúzendő)

Ha igen, ismertesse:

.....

Gyermekem hobbjai, kedvenc elfoglaltságai:

.....

Az osztályfőnök megjegyzései:

.....

ADATLAP

A tanuló neve:

Iskolájának neve, címe:

Végzett osztálya:

Napi háromszori étkezés díja: 635 Ft

A jelentkezési lap és az adatlap kitöltése során megadott személyes adatok kizárólag a nyári tábori étkeztetés lebonyolításához szükségesek, azok harmadik személy részére nem kerülnek átadásra. Amennyiben az adatkezelés célja – étkeztetés – megszűnik, az adatok megsemmisítésre kerülnek.

Kelt, 2020. év.....hónap.....napján

Szülő neve nyomtatott betűkkel:

Szülő aláírása:

NYILATKOZAT

a 2020. június 29. - 2020. augusztus 19. közötti

Budapest I. Kerület Budavári Önkormányzat által szervezett

Nyári Napközis Táborba való felvételhez

1. A gyermek neve:
2. A gyermek születési dátuma:.....
3. A gyermek lakcíme:.....
4. A gyermek anyjának neve:.....

5. Nyilatkozat arról, hogy:

5.1. a gyermekem nem észlelhetőek az alábbi tünetek:

5.1.1. Láz

5.1.2. Torokfájás

5.1.3. Hányás

5.1.4. Hasmenés

5.1.5. Bőrkiütés

5.1.6. Sárgaság

5.1.7. Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés

5.1.8. Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás

5.2. a gyermek tetű- és rühmentes

6. A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve, aláírása, lakcíme, telefonos elérhetősége

7. Jelen nyilatkozatban lévő adatok kezeléséhez hozzájárulok a nyári napközis tábor szervezője, mint adatkezelő (a továbbiakban: Adatkezelő) részére. Tudomásul veszem, hogy az adatok kezelése a nyári táborban való részvételhez szükséges, és **a tanuló ifjúság üdülésének és táborozásának egészségügyi feltételeiről szóló 12/1991. (V. 18.) NM rendelet 4.§ (2) bekezdésén alapul.**

Kelt,

.....
törvényes képviselő neve

.....
törvényes képviselő aláírása