



Jelentkezési lap
2025. évi nyári napközis táborba

Gyermek neve:		
Születési helye és ideje:		
Lakcíme:		
Gyermek iskolájának neve:		
Szülő (gondviselő) ¹ neve:	Szülő (gondviselő) ² neve:	
Szülő (gondviselő) ¹ elérhetősége: (telefonszám, email)	Szülő (gondviselő) ² elérhetősége: (telefonszám, email)	

Kérem, szíveskedjen aláhúzással jelölni a kiválasztott időpontot(kat):

2025. július 1. – július 4.
2025. július 7. – július 11.
2025. július 14. – július 18.
2025. július 21. – július 25.
2025. július 28. – augusztus 1.
2025. augusztus 4. – augusztus 08.
2025. augusztus 11. – augusztus 15.

A gyermek: - szülői kísérettel érkezik a táborba
 - egyedül érkezik
 - bejegyzéssel az alábbi személyek vihetik haza:

.....

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, a gyógyszer neve, milyen adagban:
Esetleges gyógyszerérzékenység megjelölése:

Gyerme kemnek egészségügyi problémája van – nincs (a válasz aláhúzendó)

Ha igen, ismertesse:
.....

Gyerme kem hobija, kedvenc elfoglaltsága:
.....

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 gyermekek táboroztatásának közegészségügyi feltételeiről szóló 6/2025. (II.25.) BM rendeleten alapul.

Budapest, 2025.

.....
szülő/törvényes képviselő aláírása

