**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

- beleegyezésemmel 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 aláhúzandó)

Ha igen, a gyógyszer neve, milyen adagban: …………………..………………………..

Esetleges gyógyszerérzékenység megjelölése: …………………………………………

Gyermekemnek egészségügyi problémája van – nincs (a válasz aláhúzandó)

Ha igen, ismertesse: ………………..…………………………………………….……

…………………………………………………………………………………………

Gyermekem hobbija, 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 agyermekek táboroztatásának közegészségügyi feltételeiről szóló 6/2025. (II.25.) BM rendeleten alapul.

Budapest, 2025.

……………………………………………………….

szülő/törvényes képviselő aláírása