

JELENTKEZÉSI LAP - NAPKÖZIS TÁBOR

Alulírott jelentkezem a meghirdetett **Mozgás, terep, Nerf táborra**

- I. turnus: 2020.07.06 - 2020.07.10. között (reggel 7:30 - 16:30 óráig)
- II. turnus: 2020.07.13 - 2020.07.17. között (reggel 7:30 - 16:30 óráig)

Akinek gondot jelent a napi szállítás: a turnusok alatt kérhető kisbuszos szállítás a találkozási ponttól a táborhelyig, oda -vissza (6.000 Ft / fő / hét), kérés esetén aláhúzandó. A lehetőség a szabad helyekig érvényes! Pontos indulási és érkezési hely és idő kötelezően betartandó - infók jelentkezéskor!

Kérem - Nem kérem

Táborozó neve:

Születési helye, ideje:

Lakcíme:

Gondviselő neve:

Gondviselő telefonszáma::

Kapcsolattartó e-mail:

Fontosabb információk a gyermekről, pl.: allergia, betegség, egyéni érzékenység, minden egyéb:

.....
.....
.....

Tábor díjának befizetése jelentkezéskor készpénzben vagy banki utalással az OTP **11735005-20510350**–es (Mátrix Közhasznú Alapítvány) számlaszámra. Átutalásnál megjegyzésbe kérjük beleírni a gyermek nevét, hogy melyik táborba jön és a turnus számát. Testvér kedvezmény: **4.000 Ft / fő**.

Fontos:

- jelen jelentkezési lap leadásakor kérhető részletfizetés (jelentkezéskor 50% befizetéssel),
- a jelentkezési lap elmaradhatatlan része a kitöltött és elfogadott gondviselői egészségügyi nyilatkozat,
- az alulírott gondviselő a táborozás elemeit ismeri, szabályokat elfogadja,
- az alulírott gondviselő elfogadja, hogy a tábort szervezők rajtuk kívülálló okokért nem vonhatók felelősségre (pl. tárgyak elvesztése, szabályokat be nem tartásból eredő sérülések),
- betegség, vagy egyéb ok miatti táborozó elmaradása kapcsán tábor díj visszatérítésre nincs mód,
- a szervezők vállalják, hogy szervezői okból megghiúsuló tábor esetén a tábordíjat teljes egészében visszatérítik,
- a táborba jelentkezés önkéntes, a jelentkező gondviselője elfogadja az adatkezelést, minden meglévő szabályt.

.....
Dátum

.....
Gondviselő / szülő aláírása

SZÜLŐI NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ

Tábor ideje: -tól-ig

Táborozás helye: **Mozgás, terep, Nerf tábor**

A kitöltött nyilatkozat a jelentkezési lap kötelező részét képezi.

Jelen nyilatkozat kitöltésével igazolom, hogy

Gyermek (táborozó neve):

Anyja neve:

Táborozó születési ideje:

Táborozó lakcíme:

A táborozón a tábor ideje alatt ha az alábbi tünetek észlelhetők, betegség miatt a táborozó nem vehet részt (szülői feladat az állapot jelzése):

torokfájás, hányás, hasmenés, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb
bőrelváltozás váladékozó szembetegség, fül-, és orrfolyás izom, csontsérülés

Gyógyszer allergia: nincs van:

Gyermekem egyéb, fontosnak vélt szokása (pl.: étkezés, érzékenység, allergia, viselkedés):
.....

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve:

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő lakcíme:

A gondviselő telefonszáma: +36

Nyilatkozom, hogy gyermekem kapcsán egészségügyi probléma nincs, közösségbe mehet, melyet jelen nyilatkozatommal támasztok alá.

Jelen nyilatkozatot gyermekem 20..... évi, fenti időpontban megjelölt táborozásához adtam ki.

Kelt:, 2020 hó nap

Hódmezővásárhely felől
47-es út

Szeged felől,
Algyői Tisza-híd
47-es út

Farkl rét

Tisza

Farkl rét

Vácárhegyi u.

Kastélyker. u.

Tisza

Farkl rét

Orpheus
Tanya

Algyő

Kastélyker. u.

Borbála Fürdő

Google

