

„Ki ez, hogy a szelek is, a tenger is engedelmeskednek neki?” (Mt 8,27)

**Wekerletelepi Református Gyülekezet**  
**Nyári napközis hittan tábor**  
2019. június 24–28.

**Jelentkezési lap**

**GYERMEK ADATAI**

Név:.....

Születési hely/idő:.....

Lakcím:.....

TAJ szám:.....

Gyermek legutóbbi iskolai/óvodai évfolyama:.....

**EGYÉB FONTOS ADATOK**

(A megfelelő válasz aláhúzendő.)

A gyermeknek van-e bármilyen állandó **betegsége**? Van / nincs

A gyermeknek van-e bármilyen **ételallergiája**? Van / nincs

A gyermeknek van-e bármilyen **más allergiája**? Van / nincs

A gyermeknek van-e bármilyen **érzékenysége**? Van / nincs

**Állandóan szedett gyógyszerek:** Van / nincs

Van-e bármi más, amit fontos a gyermekről tudnunk? Van / nincs

Igenlő válasz esetén az alábbiakban kérjük kifejtetni:

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

**SZÜLŐI ADATOK**

Szülő/gondviselő neve:.....

Telefonszáma, melyen napközben is értesíthető:.....

e-mail címe:.....

EGYÉB HOZZÁTARTOZÓ megjelölése, amennyiben szükséges:.....

.....  
.....

Ki viheti haza a gyermeket a táborból?.....

## **SZÜLŐI, GONDVISELŐI NYILATKOZATOK**

Elfogadom és tudomásul veszem, hogy gyermekem táborba való jelentkezése a fenti adatlap kitöltésével, valamint a tábor díjának, azaz 12.000 Ft-nak a befizetésével válik érvényessé és véglegessé.

Elfogadom, hogy a tábor díja a kiírásban szereplő módokon és határidőig előre fizetendő. A tábori jelentkezés visszamondása a befizetési határidőig lehetséges. Ezt követően a tábor díját csak különösen indokolt esetben (például: orvosi igazolás felmutatása ellenében) áll módunkban visszafizetni.

Beleegyezem, hogy amennyiben baleset esetén a tábor munkatársai nem tudnak elérni, úgy gyermekem orvosi ellátásáról a legrövidebb időn belül gondoskodjanak. Kijelentem, hogy az esetleges kezelés kapcsán felmerült költségek megtérítéséről legkésőbb a tábor utolsó napjáig gondoskodom.

Tudomásul veszem, hogy a tábor szervezői nem tudnak felelősséget vállalni gyermekem megrongált, elveszített értéktárgyaiért.

Vállalom, hogy gyermekem táborban való részvételéhez szükséges - általam kiállított - *egészségügyi nyilatkozatot* a tábor első napján a tábor szervezőinek átadom.

Kijelentem, hogy amennyiben a fentiekben leírt adatokban változás következik be, azt a legrövidebb időn belül jelzem a tábor szervezői felé.

Aláírással igazolom, hogy az általam kitöltött adatok - beleértve a személyes adatokat is - valósak. Amennyiben bármilyen adat nem felel meg a valóságnak, úgy a felelősség engem, mint szülőt/gondviselőt terheli. Hozzájárulok, hogy az általam megadott adatokat a tábor szervezői a táboroztatással kapcsolatosan a szükséges mértékig felhasználhassák és kezeljék.

Hozzájárulok, hogy a tábor ideje alatt a tábor szervezői gyermekemről fénykép, valamint videófelvevételeket készítsenek és azokat a táborral kapcsolatosan a közösségi médiában felhasználhassák. (Az ön által kívánt lehetőséget húzza alá.)

IGEN

NEM

Kijelentem továbbá, hogy a tábor kiírásában foglaltakat elolvastam, megismertem.

**Budapest,**.....

.....

**Szülő/gondviselő aláírása**