

**Wekerletelepi Református Gyülekezet**  
**Nyári napközis hittan tábor**  
*2024. július 1-5.*

**Jelentkezési lap**

**GYERMEK ADATAI**

Név:

Születési hely/idő:

Lakcím:

TAJ szám:

Gyermek legutóbbi iskolai/óvodai évfolyama:

**EGYÉB FONTOS ADATOK**

(A megfelelő válasz aláhúzendó.)

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, visszajuttatásával (fotón, gyülekezeti e-mailcímre, vagy személyesen), valamint a tábor díjának, azaz *15.000 Ft*-nak a befizetésével válik érvényessé és véglegessé.

Elfogadom, hogy a tábor díját utalással (megjegyzésben gyermekek nevével), vagy a gyülekezeti pénztárban, 2024. jún. 23. 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.

Beleegyezek, 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 videófelvételeket készítsenek és azokat a táborral kapcsolatosan a közösségi médiában, a gyülekezet zárt csoportjában felhasználhassák. (Az ön által kívánt lehetőséget húzza alá.)

IGEN

NEM

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

**Budapest, 2024. ....**

.....

**Szülő/gondviselő aláírása**