



2018. június 18-24.

Gyermek neve:	
Születési helye, ideje:	
TAJ száma:	
Hangszere:	

Szükség esetén a szülők elérhetősége:

Anya neve:	Apa neve:
Lakás telefon:	Lakás telefon:
Munkahelyi telefon:	Munkahelyi telefon:
Mobil:	Mobil:
Lakcím:	Lakcím:

ÚSZÁS TUDÁS	
nem tud	
közepes	
haladó	
ÉTELÉRZÉKENYSÉG	
nincs	
laktóz	
glutén	
egyéb (pl. cukorbetegség miatt speciális, diétás étrendet igényel stb.)	

ALLERGIA	
megnevezés	
GYÓGYSZERÉRZÉKENYSÉG	
megnevezés	
GYÓGYSZEREK	
Gyermekem az alábbi ok(ok) miatt rendszeres gyógyszereszedésre szorul. (A tábor idejére, a megfelelő mennyiséggel és a szedésére vonatkozó tudnivalókkal elláttam.)	
EGYÉB EGÉSZSÉGÜGYI PROBLÉMA, AMI MIATT GYERMEKEM FOKOZOTTABB ODAFIGYELÉST IGÉNYEL (pl. cukorbetegség, napérzékenység stb.)	

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermekem egészséges, semmilyen szervi betegségben nem szenved, nem epilepsziás. A fentiekben minden egészségügyi tudnivalót feltüntettem róla.

Tudomásul veszem, hogy a táborozáshoz, **a tábor kezdetétől számított 3 NAPNÁL NEM RÉGEBBI ORVOSI IGAZOLÁS vagy SZÜLŐI NYILATKOZAT SZÜKSÉGES** (a szállásadó házirendje írja elő), melyet a táborba induláskor (táborba érkezéskor) a kísérő tanároknak átadok. Orvosi igazolás helyett a weboldalunkról letölthető szülői nyilatkozat is elegendő.

Az orvosi igazolás vagy a szülői nyilatkozat hiányában a szállásadó megtagadhatja a gyermek táborhelyre történő belépését. Az adat- és jelentkezési lappal együtt, a TAJ kártya másolatát is átadom.

A táborozás díja: 42.000 Ft, mely 2 részletben fizetendő (2 x 21.000 Ft). **Az első részletet a jelentkezési lap leadásával együtt (2017. március 14-ig), a második részletet május 14-ig kell befizetni.** A befizetést igazoló nyugtákat kérjük, őrizze meg! Május 1. után történő lemondás esetén, a befizetett első részletet sem tudjuk visszafizetni!

Budapest, 2018. _____

szülő/gondviselő aláírása



A tábor címe:

Művészeti Szakszervezetek Üdülője
8621 Zamárdi, Vécsey Károly u. 16.

