***Jelentkezési lap***

 Nyári napközis táborra

A jelentkezési lap kitöltése előtt a szülői tájékoztatót szíveskedjen elolvasni!

Töltse ki a kért adatokat!

|  |  |
| --- | --- |
| **A gyermek neve:** |  |
| **Lakcíme:** |  |
| **TAJ száma:** |  |
| **Születési helye és ideje:** |  |
| **Iskolája neve és az osztálya:** |  |
| **\*Édesanyja (gondviselő) neve és telefonszáma:** |  |
| **\*Édesapja (gondviselő) neve és telefonszáma:** |  |

**\*Amennyiben nincs legalább egy szülői/gondviselői telefonszám, a jelentkezési lapot nem áll módunkban befogadni!**

Karikázza be a megfelelő választ!

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Betegsége, gyógyszer-. ételallergiája:** | **VAN** | **NINCS** |
| \*Amennyiben van, kérjük, hogy részletezze: |

**A tanulók gyógyszerezését nem áll módunkban vállalni!**

Karikázza be a megfelelő választ!

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A gyermek sajátos nevelési igényű és vagy beilleszkedési-, tanulási-, magatartászavaros:** | **IGEN** | **NEM** |
| \*Amennyiben igen, kérjük, hogy részletezze: |

**A következő turnusokban szeretném, hogy a gyermekem a táborban részt vehessen (X-el jelölje a dátum mellett található négyzetbe):**

**Vajda Péter Általános és Sportiskola: Losonci Téri Általános Iskola:**



1. 2024.07.01. – 2024.07.05.

2. 2024.07.08. – 2024.07.12.

3. 2024.07.15. – 2024.07.19.

4. 2024.07.22. – 2024.07.26.

5. 2024.07.29. – 2024.08.03.

6. 2024.08.05. – 2024.08.09.

7. 2024.08.12. – 2024.08.16.

8. 2024.08.21. – 2024.08.23.

Karikázza be a megfelelő választ!

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Engedélyezem, hogy gyermek szülői kíséret nélkül érkezzen és távozzon a táborból:** | **IGEN** | **NEM** |

Karikázza be a megfelelő választ!

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Engedélyezem, hogy gyermekemről a tábor ideje alatt kép és hangfelvételt készíthessenek, melyet a JKN Zrt. a hatályos GDPR szabályozásnak megfelelően kezelhet és felhasználhat hirdetményeiben:** | **IGEN** | **NEM** |

Karikázza be a megfelelő választ!

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kérem diétás étrend biztosítását****Figyelem! Csak orvosi igazolás bemutatásával lehet kérni. Ez alól kivétel a sertéshúsmentes étkezés.**  | **IGEN** | **NEM** |
| **a gyermek egészségi állapotára való tekintettel:** |

A jelentkezéssel egyidejűleg **nyilatkozom, hogy a szülői tájékoztató és a tábor házirendjének egy példányát átvettem elolvastam és a tartalmát tudomásul vettem.**

Budapest, 2024…………………..

……………………………………………………….

 szülő ( gondviselő) aláírás

**A jelentkezési lapot a Kesztyűgyár Közösségi Ház recepcióján személyesen lehet leadni nyitvatartási időben (8-19h-ig), vagy aláírva, szkennelve a** **tabor@kesztyugyar.hu** **e-mailcímre beküldeni.**

**Kérjük, amennyiben ingyenes/kedvezményes étkezésre jogosult, csatolja az arról szóló igazolást (RGYK, HH, HHH, MÁK igazolás, tartós beteg, egyéb) vagy a gyermek iskolájában töltesse ki az alábbi dokumentumot.**

**Iskolai igazolás étkezési kedvezményhez**

**(Iskola tölti ki!)**

Igazoljuk, hogy iskolánkban a(z) …………………….……………………………nevű gyermek ……………%-os kedvezménnyel veszi igénybe az étkezést. (0-50-100%)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2024. ………………………….. |  | ……………………………………. |
|  |  | iskola aláírása(bélyegző) |