



Alba Bianca Tennis Club

E-MAIL CÍM: biancatenisz@t-online.hu
www.albaviancatc.com



JELENTKEZÉSI LAP

A választott tábor időpontja:

Gyermek neve:

Születési helye, ideje:

Anyja neve:

Lakcíme:

TAJ száma:

Diákigazolvány száma:

Törvényes képviselő neve:

Lakcíme:

Telefonos elérhetősége:

E-mail címe:

Munkahelye:

Alulírott törvényes képviselő hozzájárulok nevezett gyermekem a napközis táborban és az ennek keretein belül szervezett programokban történő részvételéhez. Kijelentem, hogy a programot megismertem. Elfogadom, hogy a tábor szervezője a gyermeknél lévő pénzért, értéktárgyakért (pl. szemüveg, karóra, mobiltelefon, stb) felelősséget – semmilyen körülmények között – nem vállal. Elfogadom, hogy a táborban készített fényképek, hang és videó anyagok médiában, illetve a Facebook oldalon megjelenhetnek, ehhez kifejezetten hozzájárulok, és igényem nem lépek fel a megjelenés kapcsán. Elfogadom a tábor alap célkitűzését, amely az együttműködésről szól, így a társaival szemben agresszíven viselkedő gyermek táborból való azonnali elbocsátását.

FELHÍVÁS! Ha a gyermeknek „speciális” étkezésre van szüksége, úgy kérjük, hogy azt a szülők egyénileg biztosítsák!

FIGYELEM! Aláírás nélküli vagy hiányosan kitöltött jelentkezési lapot nem tudunk elfogadni, egy fő jelentkezését alapvetően 1 turnusra tudjuk elfogadni.

A táborban való részvétel feltétele: szülői nyilatkozat bemutatása, hogy a gyermek egészséges és sporttáborba mehet, valamint jelentkezéskor 14.000,- Ft előleg befizetése (Bankszámlaszám: 57800129-10002481-00000000)

Táborvezető: Tóth Judit Bianca
Tel.: +36-20-942-0932

Székesfehérvár, 2024.

törvényes képviselő aláírása



Alba Bianca Tennis Club

E-MAIL CÍM: biancatenisz@t-online.hu
www.albaviancatc.com



A táborkezdés napján kitöltendő:

SZÜLŐI NYILATKOZAT

Nyilatkozom arról, hogy gyermekem betegségben nem szenved és nem észlelhetőek rajta az alábbi tünetek:

Láz	Bőrkiütés
Torokfájás	Sárgaság
Hányás	Egyéb, súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés
Hasmenés	Váladékozó szembetegség, gennyes fül- vagy orrfolyás
A gyermek tetű- és rühmentes.	

Allergia (pl. liszt, laktóz, pollen, stb.)
.....

A gyermek ismert krónikus betegsége:
.....

Kijelentem, hogy nincs tudomásom semmilyen, a gyermekem vonatkozásában fennálló egyéb olyan betegségről, amely a jelentkezési lapon nincs feltüntetve. Tudomásul veszem, hogy a jelentkezési lapon fel nem sorolt betegségekért és az azokból fakadó esetleges sérülésekért a tábor vezetőit semmilyen felelősség nem terheli.

Vállalom, hogy a gyermekem napközis táborban való részvétele során az egészségében bekövetkező bármilyen változást a tábor vezetője részére haladéktalanul bejelentem.

Székesfehérvár, 2024.

.....
törvényes képviselő aláírása

.....
törvényes képviselő neve

12/1991. (V.18.) NM rendelet

4. § (1) A táborozásban csak az vehet részt, aki arra egészségileg alkalmas.

(2) A gyermek törvényes képviselője a táborozást megelőző négy napon belül kiállított nyilatkozattal igazolja a táborozásban részt vevő gyermek megfelelő egészségi állapotát a táborozás megkezdése előtt. A nyilatkozathoz szükséges nyomtatványt - a táborozáshoz szükséges egyéb iratokkal együtt - a táborozás szervezője adja át kitöltés céljából.

(2a) Az iratokat a táborozás szervezőjéhez - az általa megállapított határidőig - kell visszajuttatni. A nyilatkozatot legkésőbb a táborozás megkezdésekor a táborozás szervezőjének kell átadni. A nyilatkozatot a táborozás ideje alatt a tábor helyszínén kell tartani.