



## Alba Bianca Tennis Club

E-MAIL CÍM: albiancatesisz@gmail.com

Web: albiancatc.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 igényemmel 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 15.000,- Ft előleg befizetése (Bankszámlaszám: 57800129-10002481-00000000)

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

Székesfehérvár, 2025. ....

\_\_\_\_\_  
törvényes képviselő aláírása



## Alba Bianca Tennis Club

E-MAIL CÍM: albiancaterenisz@gmail.com

Web: albiancatc.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, 2025. ....

.....  
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.