



## Adatlap

**Kedves Szülők! Minden résztvevő gyerekre összesen 1 db adatlapot kell kitölteni és az első hétfőn, amikor a gyerekek a táborba jön, a helyszínen leadni!**

A gyermek neve: .....

Születési hely, idő: .....

Szülő, gondviselő neve:.....

Telefonszám /napközbeni/:

Apa: .....

Anya .....

Lakcím: .....

Iskola, osztály: .....

A gyermek délután egyedül megy haza?                      IGEN                      NEM

Ha igen, hány órákor engedhető el? .....

Ha nem, kivel (kikkel) engedhető haza? .....

Hánykor jönnek a gyerekekért? .....

Melyik hetekben, turnusokban vesz részt? .....

Úszni tud, mély  
vízbe mehet.

Úszni nem tud,  
mély vízbe nem mehet.

Rendszeresen szedi a következő gyógyszert: .....

Allergiás a következőre: .....

### Tisztelt Szülő!

**A gyermek étel, gyógyszer és egyéb érzékenységet csak orvosi igazolással tudjuk elfogadni!**

**Az aláírással hozzájárulok ahhoz is, hogy abban az esetben, ha a táborról írott vagy televíziós tudósítás készül, nem emelek kifogást gyermekem szereplése ellen.**

Szeged, 2018. ....hó .....

-----  
szülő aláírása



## SZÜLŐI NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ

**Leadási határidő:** A kitöltött nyilatkozatot a táborozás kezdőnapján kell átadni a táborvezetőnek. Több héten keresztül a Szent-Györgyi Albert Agórán, vagy az Önkormányzati táborban (.....) táborozó gyermek esetén a szülőnek nem szükséges minden héten új nyilatkozatot kitöltenie.

Jelen nyilatkozat kitöltésével **igazolom**, hogy

gyermekemen (táborozó neve)

\_\_\_\_\_

(anya neve)

\_\_\_\_\_

(táborozó szül. ideje)

\_\_\_\_\_

(táborozó lakcíme)

**Táborozó TAJ száma:**.....

**nem észlelhetők az alábbi tünetek:**

1. láz,
2. torokfájás,
3. hányás,
4. hasmenés,
5. bőrkiütés,
6. sárgaság,
7. egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés,
8. váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás,

valamint gyermekem tetű- és rühmentes.

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve:

\_\_\_\_\_

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő lakcíme:

\_\_\_\_\_

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő telefonszáma:

**Jelen nyilatkozatot a gyermekem Szent-Györgyi Albert Agórán, vagy Önkormányzati táborban (.....) történő 2018. évi táborozásához adtam ki.**

Szeged, 2018. \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő