



KATOLIKUS FŐISKOLA

SZÜLŐI NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ

Tábor neve: Apor Nyári Tábor – nyári napközis tábor

Tábor ideje: 2020. július 27 – 31., naponta 8:00 órától 16:00 óráig (ügyelet 7:30-tól 16:30-ig)

Gyermek neve:

Gyermek születési dátuma:

Gyermek TAJ száma:

Nyilatkozom, hogy gyermekemen fertőző betegségben nem szenved.

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve:

Gyermekére vonatkozóan a megfelelő választ húzza alá, „van” válasz esetén, adja meg a konkrét adatot is:

Gyógyszerallergia: **nincs** **van:**

Ételallergia: **nincs** **van:**

Környezeti tényezőkre allergia: **nincs** **van:**

Egyéb fontos információ a gyermek egészségi állapotáról, szokásairól:

A nyilatkozatot kiállító szülőn kívül az alábbi személyek jogosultak a gyermek hazavitelére:

Gyermekem az én felelősségemre órákor rendszeresen egyedül mehet haza a táborból.

Hozzájárulok, hogy gyermekemről kép- és hanganyag kerüljön rögzítésre, majd marketingcélú felhasználásra. **igen** **nem**

Tudomásul veszem, hogy amennyiben gyermekem viselkedésével súlyosan zavarja a közösségi programokat, ill. társai testi épségét többszöri figyelmeztetés ellenére is veszélyezteti, a táborból kizárható. A gyermekem által okozott anyagi károkat megtérítem.

Vác, 2020.

A nyilatkozatot kitöltő szülő (törvényes képviselő) aláírása: