



Budapest IX: Kerületi Szent-Györgyi Albert Általános Iskola és Gimnázium
1093 Budapest, Lónyay u. 4/c-8.
OM azonosító: 035282
Telefon: 06-1/217-64-76 Fax: 06-1/217-64-76/110
e-mail: iskolatitkar@szgya.hu

BALATONLELLE 2017.

NYILATKOZAT A GYERMEK EGÉSZSÉGÜGYI ADATAIRÓL

TURNUS: 5/2017. (2017.07.03-10.)

Táborozó neve:

Születési ideje

TAJ SZÁMA:

Lakcíme:

Szülő neve:

Szülő elérhetősége (tel.):

Kérem a megfelelő részt aláhúzni, illetve kitölteni!

Gyermekek:

lisztérzékeny, tejérzékeny, vegetáriánus, allergiás, gyógyszer érzékeny, egyéb:

.....

Rendszeresen szedett gyógyszer:

szedés gyakorisága:

Asztmás: IGEN NEM

Kullancs elleni védőoltás kapott: IGEN NEM

Tetanusz oltást kapott: IGEN NEM

egyéb fontos közölnivaló:

BUDAPEST, 2017

SZÜLŐ (TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ) ALÁÍRÁSA:

.....
Szülő aláírása



Budapest IX: Kerületi Szent-Györgyi Albert Általános Iskola és Gimnázium
1093 Budapest, Lónyay u. 4/c-8.
OM azonosító: 035282
Telefon: 06-1/217-64-76 Fax: 06-1/217-64-76/110
e-mail: iskolatitkar@szgya.hu

NYILATKOZAT A TÁBOROZÁS ALAPVETŐ SZABÁLYAINAK TUDOMÁSUL VÉTELÉRŐL

Táborozó neve: osztálya:

Szülő neve:

Alulírott nyilatkozom, az alábbiak tudomásul vételéről és engedélyezem, hogy:

(A megfelelő szöveg aláhúzendő!)

Engedélyezem, hogy gyermekem a vízben strandoljon.	IGEN	NEM
Engedélyezem, hogy gyermekem kalandparkba menjen.	IGEN	NEM
Engedélyezem, hogy gyermekem vidámparkban szórakozzon.	IGEN	NEM
Nyilatkozom, hogy gyermekemért a vasútállomásra hazaérkezéskor kimegyek.	IGEN	NEM
Nyilatkozom, hogy gyermekem a vasútállomásról hazaérkezéskor egyedül megy haza.	IGEN	NEM

BUDAPEST, 2017

SZÜLŐ (TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ) ALÁÍRÁSA:

.....
Szülő aláírása