

SZÜLŐI NYILATKOZAT

Alulírott.....hozzájárulok, hogy
gyermekem végig részt vegyen a

Junior Achievement Magyarország Oktatási, Vállalkozásszervezési Alapítvány
által szervezett „Gazdálkodási Vállalkozási kompetenciafejlesztő” táborban
Veszprémben, 2012.08.06-11. között.

Vállalom, hogy gyermekem a tábor helyszínére való, valamint hazaszállításáról
gondoskodok.

Nyilatkozom, hogy amennyiben gyermekem valamilyen betegségben szenved,
étel allergiája vagy bármi nemű érzékenysége van, illetve rendszeresen
gyógyszert szed, arról az alapítvány munkatársait az alábbiakban tájékoztatom.

Betegség, allergia, érzékenység:.....

Mi váltja/válthatja ki:.....

Gyógyszer neve:.....

Gyógyszer adagolása (szüksége esetén, vagy rendszeresen, illetve mennyiség és
adagolása):.....

A gyógyszer adagolását: a táborvezetőre bízom/ gyermekre bízható (a megfelelő aláhúzendó)

Egyéb tudnivaló:.....
.....

Szükség esetén értesítendő:

Név:

Telefon:

Mobil:

szülő aláírása