

JUNIOR CAMP 2014.

Jelentkezési lap

1. Személyes adatok

A gyermek neve:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Állampolgárság:

Tajszáma

2. A szülők adatai:

Anyja neve

Apa neve

Cím:

E-mail cím:

Telefonszám:

3. Szükség esetén értesítendő:

Név:

Telefon:

Mobil:

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

....., 2014.

szülő aláírása

JUNIOR CAMP 2014.

Szülői nyilatkozat

Alulírott..... hozzájárulok, hogy gyermekem
..... végig részt vegyen a Junior Achievement Magyarország
Oktatási, Vállalkozásszervezési Alapítvány által szervezett „**JUNIOR CAMP**” nyári
táborban Mártélyon, **2014.június 30 - július 5.** 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 tájékoztatom.

Alulírott.....(sz.ig:.....)

hozzájárulok / nem járulok hozzá,

hogy a „Gazdálkodj okosan” kompetenciafejlesztő táborban a gyermekemről/ gyermekeimről

1.
2.
3.

készült fényképeket a **JUNIOR ACHIEVEMENT MAGYARORSZÁG** hivatalos
weboldalaira és a facebook oldalaira feltöltésék.

.....
szülő aláírása

JUNIOR CAMP 2014.

Egészségügyi nyilatkozat

Gyermeke(m)(Név)

egészséges, közösségi és sport programokban részt vehet.

Baleset, ill. egyéb egészségügyi probléma esetén azonnal az ügyeletes orvoshoz visszük a gyermeket, ezért kérjük a TAJ számát megadni:

Tájékoztatom a tábor vezetőit, hogy gyermekem rendszeresen (Húzza alá!)

szed gyógyszert

nem szed gyógyszert

Ha igen kérjük feltüntetni:.....

Gyógyszer allergiája van-e: (Húzza alá!)

igen

nem

Ha igen, kérjük feltüntetni:

Étel allergiája van-e? (Húzza alá!)

igen

nem

Ha igen, kérjük feltüntetni:

Egyéb fontos információ a gyermek egészségi állapotáról, szokásairól:

Sürgős esetben ki és milyen telefonszámon értesítendő:

A szülön kívül ki jogosult a gyermek hazavitelére:

.....; 2014.

Szülő aláírás