

SZÜLŐI NYILATKOZAT

Alulírott nyilatkozom, hogy nevű
gyermekem a Kossuth Lajos Általános Iskola
táborában (tábor neve) való részvételéhez hozzájárulok.

Gyermek neve:	
Születési hely, idő:	
Szülők neve:	
Lakcím:	
TAJ szám:	
Telefonos elérhetőségek:	
Van-e gyermekének allergiája?	
Gyógyszerérzékenysége?	
Szed-e rendszeresen gyógyszert?	
Bármilyen, amiről tudnunk kell!	

Gyermekem

úszni tud

úszni nem tud

Tudomásul veszem, hogy amennyiben gyermekem viselkedésével súlyosan zavarja a közösségi programokat, illetve társai testi épségét többszöri figyelmeztetés ellenére is veszélyezteti, a táborból kizárható- a tábor díj visszafizetése nélkül. A gyermekem által okozott károkat megtérítem.

A fenti adatok a valóságnak megfelelnek:

szülő aláírása

Dátum: