

Napközis Kangoo TÁBOR 2019. Nyilatkozat

1. A gyermek neve:
2. TAJ száma:
3. Születési helye, ideje:
4. Lakcíme:
5. Anyja neve:
6. Telefonos elérhetőségek (probléma esetén):
7. A gyermeket a táborból hazaviheti:
8. Egyéb információ, allergia, tudnivaló:
9. Alulírott, hozzájárulok, hogy a gyermekemről és a rendezvényen részt vevő kísérőkről, hozzátartozókról fotó és videó felvétel készülhessen, melyet a foglalkozás vezető szabadon felhasználhat, pl. nyomtatásban, szóróanyagban megjeleníthet, publikálhat az interneten.

10. Alulírott nyilatkozom, hogy a a gyermek tetű- és rühmentes, a gyermekem nem észlelhetőek az alábbi tünetek:

- | | |
|--------------|--|
| – Láz | – Sárgaság |
| – Torokfájás | – Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés |
| – Hányás | – Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás |
| – Hasmenés | |
| – Bőrkiütés | |

Budapest, 2019.hó.....nap

.....
Törvényes képviselő aláírása

Törvényes képviselő neve: _____

Törvényes képviselő címe: _____

Törvényes képviselő telefonos elérhetősége: : _____

A tábort szervező Quinta kft. vállalja, hogy a fenti adatokat harmadik fél részére át nem adja s jelen regisztrációs ívet a tábor lezárását követő 5 év múlva megsemmisíti.