



Alliance Française
de Pécs

Szülői nyilatkozat táborozáshoz

Jelen nyilatkozat kitöltésével igazolom, hogy

Gyermezem (név): Neme: fiú - lány

Születési hely, idő:

Lakcím:

Anyja neve:

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő,

Neve:

Lakcíme:

Telefonszáma:

E-mail címe:

A tábor:

Elnevezése: Francia nyári tábor

Időtartama: 2015. július -tól 2015. július -ig.

Helye: 7621 Pécs, Mária u. 9.

1. Gyermezem nem szenved semmilyen fertőző betegségben, ami a táborozásban résztvevő többi gyermek egészségét veszélyeztetné.
2. Gyermekeimen nem észlelhetők az alábbi tünetek: torokfájás, hányás, hasmenés, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés, váladékozó szembetegség, gennyes fül-, és orrfolyás.
3. Gyermezem a következő allergiákban szenved:

Pollenallergiák:

Gyógyszerallergiák:



Alliance Française
de Pécs

Ételérzékenység:

Egyéb:

4. Gyermekem a következő krónikus betegségekben szenved, amely a táborozásban való részvételét nem befolyásolja (pl.: cukorbetegség, epilepszia, stb.)

a.

b.

c.

5. Gyermekem (krónikus, táborozást nem befolyásoló betegség esetén) a következő gyógyszereket szedi:

a.

b.

c.

6. Gyermekem (krónikus, táborozást nem befolyásoló betegség esetén) a gyógyszereit

a. Önállóan maga adagolja

b. Táborvezetőt felkérem a pontos adagolásra
(Ebben az esetben a nyilatkozat mellé csatolni kell írásban a gyógyszerek felsorolását és az adagolás pontos módját. Kérjük a gyógyszereket gyermekével küldje el a táborba. Amennyiben táborvezetői adagolást kér, akkor érkezéskor a gyermekektől ezeket a gyógyszereket átvesszük, a tábor végén a maradékot visszaadjuk.)

7. Gyermekem tetű és rühmentes.

8. Kijelentem, hogy gyermekem betegbiztosítása rendezett.

9. A gyermekem tud – nem tud úszni. (Megfelelő aláhúzendó!)

10. Gyermekem a táborba önállóan utazik – szülői kísérettel utazik. (Megfelelő aláhúzendó!)

11. Gyermekem a táborból önállóan utazik – szülői kísérettel utazik. (Megfelelő aláhúzendó!)



Alliance Française
de Pécs

12. Jelen nyilatkozat melléklete a gyermek TAJ kártyájának fénymásolata és a gyermekről készült fénykép. (A fénykép és a TAJ kártya szkennelt változata online is elküldhető!)
13. Tudomásul veszem, hogy a tábor szervezői a táborozás során gyermekem részére sportolási lehetőséget biztosítanak. Kijelentem, hogy a sportolás esetleges kockázatát ismerem. Tudomásul veszem, hogy a sporttevékenység lebonyolításáért felelős személy mindent megtesz, hogy minden az előírt szabályoknak megfelelően történjen, ám semmiféle felelősséget nem vállal az esetleges sérülések, balesetek miatt. Tudomásul veszem, hogy amennyiben gyermekem a fenti sportokban részt kíván venni, azt saját felelősségére – valamennyi biztonsági és egyéb szabály betartása mellett – teheti meg, az esetleges jogi és/vagy anyagi felelősség engem terhel. Beleegyezek, hogy gyermekem a sportolási tevékenységekben részt vegyen.
14. Tudomásul veszem, hogy a táborozás folyamán a táborozók a táborhelyet elhagyva, felügyelet mellett, különböző – a táborozással kapcsolatos – programokon vesznek részt. Tisztában vagyok azzal, hogy a tábor elhagyásakor a táborozók a helyi közutakat használják, tisztában vagyok ennek veszélyeivel. Tudomásul veszem, hogy gyermekem ezekben a programokban részt vesz, azt saját felelősségére – valamennyi biztonsági és egyéb szabály betartása mellett – teheti meg, az esetleges jogi és/vagy anyagi felelősség engem terhel. Beleegyezek, hogy gyermekem ezeken a programokon részt vegyen.

Jelen nyilatkozatot gyermekem fenti időpontban és helyen megjelölt táborozáshoz adtam ki.

Kelt: 2015. hó nap

.....
nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása