



**Csömöri Közbiztonsági Bűnmegelőző
Polgárőr és Önkéntes Tűzoltó Egyesület:**

2141 Csömör, Bitskey Gyula u. 15.

Tel: 06-70-770-1008

E-mail: info@csomorote.hu

www.csomorote.hu



**JELENTKEZÉSI LAP
/Egészségügyi nyilatkozat/**

Név:.....

Születési hely, dátum:.....

Társadalombiztosítási azonosító jel (TAJ szám):.....

Édesanya születési neve:.....

Lakcím:.....

Kérjük bekarikázni a gyermek pólóméretét: S / M / L / XL

A szülő/törvényes képviselő telefonszáma:

A szülő/törvényes képviselő e-mail címe:

Gyógyszer- és/vagy élelmiszerallergia:.....

Egyéb allergia, krónikus betegségek (pl. asztma):.....

A táborozás során szükséges folyamatosan szedett gyógyszerek megnevezése, adagolása:

A gyógyszer megnevezése	Rendszeresség	Adagolás

Tetanusz oltás ideje (amennyiben kapott a gyermek):.....

Egyéb közlendő:.....

A gyermek a tábori napokon egyszeri meleg étkezésben részesül. Kérjük, hogy a gyermek igénye szerinti megfelelő mennyiségű folyadékot és hideg (nem romlandó) ételmet minden nap biztosítsanak részére.

Szülőként/törvényes képviselőként nyilatkozom, hogy gyermekem 2014. augusztus 04-től augusztus 10-ig részt vesz a Csömöri Önkéntes Tűzoltó Egyesület által szervezett ifjúsági táborban.

Nyilatkozom továbbá arról, hogy gyermekem betartja a tábort felügyelő személyek által elmondott és előírt szabályokat, melyek be nem tartása komoly és életveszélyes sérülésekkel jár(hat). Az oktatók nem vállalnak felelősséget esetlegesen bekövetkező személyi és tárgyi sérülésekért.

A táborban felvételek készülnek, melyek a sajtóban és egyéb fórumokon szerepelnek /pl. az Egyesület honlapján/.

Nyilatkozom, hogy a gyermekemről készült felvételek megjelenhetnek a médiában a gyermekem nevének és korának feltüntetésével, illetve felhasználhatják az adatokat a táborral kapcsolatos adatgyűjtéshez.

Hozzájárulok

Nem járulok hozzá

/A megfelelő rész aláhúzendó!/
.....

Egyesületünk önkéntes alapon és szűkös anyagi kerettel működik. A tábort ingyenesen biztosítjuk a résztvevő gyerekek részére, azonban ha megnyeri tetszésüket a tábor és szeretnék támogatni a lelkes tűzoltók munkáját, anyagi felajánlásukat köszönettel vesszük. Számlaszámunk az Egyesület honlapján megtalálható.

Kérjük olvassa el az Egyesület honlapját a táborral kapcsolatos tudnivalókról. www.csomorote.hu

Kelt:....., 2014.....hónap

.....
(szülő/törvényes képviselő aláírása)

A Jelentkezési lapot minél előbb, de legkésőbb július 22-éig kérjük kitölteni és az egyesület vezetője részére átadni. (Szőke Zoltán mobilszám: +36-70/770-1008, cím: Csömör, Bitskey Gyula u. 15.)

Egyesületünk az elmúlt évben alakult elhivatott, lelkes, szabadidejét a jó cél érdekében feláldozó emberek segítségével, akik közül sokan többgyermekes édesapák. Szeretjük a gyerekeket és várjuk, hogy tudásunkat átadhassuk nekik. Kidolgozott tematika szerint foglalkozunk velük. Ígérünk "kemény" munkát és nagyon sok remek szórakozást. Reméljük mindenkinek tetszeni fog a tábor, de az esetleges "csalódásokért" nem vállalunk felelősséget.

Az alábbi nyilatkozatot a tábor első napján, érkezéskor kell kitölteni!!!

Szülőként/törvényes képviselőként nyilatkozom, hogy gyermekemnél az alábbi tünetek nem észlelhetők: láz, torokfájás, hányás, hasmenés, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés, váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás, valamint tetű- és rühmentes a gyermekem.

Csömör, 2014. augusztus 04.

.....
Szülő/törvényes képviselő aláírása