

## JELENTKEZÉSI LAP

Gyermek neve: ..... Osztálya: .....

TAJ száma: .....Születési adatai:.....

Lakcíme:.....

Gyermek esetleges betegségei (allergia, gyógyszerérzékenység, stb.)  
.....

Szülő, gondviselő neve: .....

Napközbeni elérhetősége (telefon) .....

E-mail címe:.....

**Szülői nyilatkozat kötelező, melyet hétfőn a táborba érkezéskor kell leadni!****Kérjük, karikázza be, a napközis tábor melyik turnusát kívánja igénybe venni gyermeke számára!**

- |                            |                                 |
|----------------------------|---------------------------------|
| 1. június 20. – június 24. | 5. július 18. – július 22.      |
| 2. június 27. – július 1.  | 6. július 25. – július 29.      |
| 3. július 4. – július 8.   | 7. augusztus 1. – augusztus 5.  |
| 4. július 11. – július 15. | 8. augusztus 8. – augusztus 12. |

**Kérjük, karikázza be, gyermeke melyik megállóban száll fel (le) a tábori buszra (-ról):****BUSZ ÚTVONALA:**

- |  |   |
|--|---|
| 1. Érd Autóbusz pályaudvar, 1-es kocsállás       | 8. Gellért utca.                            |
| 2. Holló tér – Bagoly u. sarok                   | 9. Aggteleki u. (Kőrösi Cs. S. Ált. Iskola) |
| 3. Bagoly u. megálló – Kossuth L. u.             | 10. Daróci utca.                            |
| 4. László tér megálló                            | 11. Bem tér                                 |
| 5. Széchenyi tér (VMG)                           | 12. Mester utca.                            |
| 6. Sárvíz u. megálló                             | 13. Favágó u. Napközis tábor                |
| 7. Diósdí u. – Érdligeti Ált. Iskola (benzinkút) | autóval visszük / hozzuk                    |

Érd, 2016. ....

.....  
Gondviselő

Hozzájárulok a gyermekemről készült felvételek (újság, televízió) további felhasználáshoz: igen – nem

# TÁJÉKOZTATÓ

**Helye:** Érd Megyei Jogú Város Napközis Tábora (2030 Érd, Favágó u. 93-105.)

A táborvezető elérhetősége a tábor ideje alatt: 06-20/239-7598

**Jelentkezés módja:** Az Intézményi Gondnokságon személyesen vagy e-mailben (gondnoksag@erd.hu).

**Térítési díj befizetése:** A jelentkezéssel egyidejűleg az Intézményi Gondnokságon, illetve átutalással. Átutalás esetén kérjük a gyermek nevét és a turnust a közlemény rovatba feltüntetni szíveskedjenek.

A tábor 120 férőhelyes.

**A jelentkezést a térítési díj befizetésének időrendi sorrendjében fogadjuk el.**

**Intézményi Gondnokság címe:** 2030 Érd, Budai u. 14.

**Telefonszám:** 06-23-521-160, 06-23-521-166

**Bankszámlaszám:** 12001008-00209692-00100009 (Raiffeisen Bank Zrt.)

**Nyitva tartás:** Hétfő- Szerda : 7.30 – 14.30 óráig

2016.06.06.-2016.08.01. között hétfőnként 18 óráig

- **Tábori térítési díj: 8.000,- Ft/ hét /fő**
- **Szociális rászorultság esetén: 4.661.-Ft/hét/fő (kérelmet Érd MJV Szociálpolitikai Csoportjához kell benyújtani)**
- diétás étkezés – tájékoztató az Intézmény Gondnokságon
- nem érdi lakosok részére: 15.000-Ft/ hét/ fő

**Szükséges felszerelés:** papír zsebkendő, időjárásnak megfelelő öltözék (zárt cipő, esőkabát, vászonsapka)

**Lemondás betegség esetén:** legkésőbb adott nap 11 óráig lehet lemondani az Intézményi Gondnokságon (e-mailben vagy telefonon)

**Utazás a táborba és vissza:** A tábort külön autóbusszal lehet megközelíteni. Az autóbusz Érd pályaudvarról indul, és a táborig viszi a gyerekeket. A jelentkezési lapon lehet megjelölni, hogy a gyermek melyik megállóban kíván fel- és leszállni a buszra (-ról). **A buszról történő leszállás után a gyermekekért nem tudunk felelősséget vállalni!** A busz a pályaudvarról 7.45-kor, a táborból visszafelé 15.45-kor indul. A busz a teljes útvonalat kb. 35 perc alatt teszi meg.

**Szülői nyilatkozat**

A gyermek neve:.....

A gyermek születési dátuma:.....

A gyermek lakcíme:.....

A gyermek anyjának neve:.....

Nyilatkozat arról, hogy a gyermekem nem észlelhető az alábbi tünetek:

1. Láz
2. Torokfájás
3. Hányás
4. Hasmenés
5. Bőrkiütés
6. Sárgaság
7. Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés
8. Váladékozó szembetegség, gennyes fül,- és orrfolyás
9. A gyermek tetű és rühmentes

Tartós betegsége van – nincs a gyermekemnek.

Amennyiben van, milyen gyógyszereket szed?

.....  
.....

Tudomásul veszem, hogy gyermekem gyógyszereléséről magam gondoskodom.

Allergiás reakciója van – nincs.

Amennyiben van, milyen, mi a teendő?

.....  
.....

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve, aláírása, lakcíme, telefonos elérhetősége:

.....  
név

.....  
aláírás

.....  
lakcím

.....  
telefon

2016.....