*2. melléklet*

**Zuglói Napközis tábor**

**Szülői nyilatkozata**

*A nyári napközis tábor szervezője a Zuglói Sport- és Rendezvényszervező Non-profit Kft.*

1. **Gyermek (táborozó) és szülő/gondviselő adatai**
2. Gyermek (táborozó) neve: ………………………………………………………………

Gyermek születési helye és ideje: ………………………………………………………

Gyermek lakcíme: ………………………………………………………………………

Anyja neve: ……………………………………………………………………………..

Gyermek TAJ száma: …………………………………………………………………...

Gyermek oktatási intézményének neve, osztályának megnevezése: ……………………

……………………………………………………………………………………………

Gyermek által igénybe vehető étkezési támogatás %-os mértéke: ………………………

Gyermek által igénybe vehető étkezési támogatás biztosításának záró napja: …………..

1. Szülő/gondviselő neve: …………………………………………………………………

Szülő/gondviselő lakcíme: ……………………………………………………………...

Szülő/gondviselő telefonszáma: ………………………………………………………...

1. **A gyermek egészségi állapotára vonatkozó nyilatkozatok**

Nyilatkozom, hogy gyermekemen az alábbi tünetek:

* láz észlelhető / nem észlelhető
* torokfájás észlelhető / nem észlelhető
* hányás észlelhető / nem észlelhető
* hasmenés észlelhető / nem észlelhető
* bőrkiütés észlelhető / nem észlelhető
* sárgaság észlelhető / nem észlelhető
* egyéb súlyosabb

bőrelváltozás, bőrgennyedés észlelhető / nem észlelhető

* váladékozó szembetegség

gennyes fül- és orrfájás észlelhető / nem észlelhető

* a gyermek tetű- és rühmentes igen
* a gyermek tartós betegségben,

ételallergiában szenved / nem szenved

* a gyermek a következő

tartós betegségben, ételallergiában szenved:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* a gyermeknek a tábor ideje alatt

gyógyszer használata szükséges / nem szükséges

* a gyermeknek a következő gyógyszereket kell használnia, a következő adagolásban:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Egyéb, a gyermek táboroztatásával kapcsolatos nyilatkozatok**

Nyilatkozom, hogy:

* gyermekem úszni tud / nem tud
* a tábor területén található sporteszközöket *(pl.: roller, kerékpár, gördeszka)* gyermekem használhatja / nem használhatja
* a tábor területén található sporteszközök használatához gyermekemnek védőfelszerelést biztosítok / nem biztosítok
* a tábor házirendjében foglaltakat megismertem, annak rendelkezéseit magamra és gyermekemre nézve elfogadom és betartom. A Házirend az alábbi linken érhető el: <http://zugsport.hu/hazirend/>
* Gyermekem a táborból egyedül hazamehet: …………..…….órakor / nem mehet haza
* Gyermekem a táborból az alábbi személyekkel mehet haza:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Jelen nyilatkozat a tábor kezdetét megelőző négy napon belül kitöltendő, a tábor kezdetekor a táboroztatás szervezőjének átadandó!**

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.**

**Kelt: Budapest, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*szülő/gondviselő aláírása*