Dunántúli Református Egyházkerület
Tudományos Gyűjteményei –
Pannonia Reformata Múzeum
8500 Pápa, Fő utca 6–8. | +36 (89) 311-014 | *info@pannoniareformata.hu*
www.pannoniareformata.hu | *adószám:* 19261399-2-19

Nyári napközis jellegű tábor – jelentkezési lap

Tábor megnevezése: _____

Tábor időpontja: _____

Gyermek Adatai

Név: _____

Születési idő: _____

Lakcíme: _____

Szülő adatai

Kérjük adja meg nevét és elérhetőségét annak a személynek, akit szükség esetén napközben elérhetünk!

Név: _____

Telefonszám: _____

Kapcsolat a gyermekkel: _____

E-mail cím: _____

Egészségügyi adatok

Van-e a gyermekről különleges étkezéssel kapcsolatos tudnivaló? Igen / Nem
Van-e a gyermeknek allergiája? Igen / Nem
Van-e a gyermeknek asztmája? Igen / Nem
Van-e a gyermeknek súlyos egészségügyi problémája? Igen / Nem
Szed-e a gyermek gyógyszert? Igen / Nem
Volt-e a gyermeknek balesete/műtéte? Igen / Nem
Van-e egyéb információ, amit szükséges tudnunk a gyermekről? Igen / Nem

Ha a fenti kérdés valamelyikére Igen volt a válasza, kérjük fejtse ki:

_____

_____

_____

(kérjük fordítson!)

Dunántúli Református Egyházkerület
Tudományos Gyűjteményei –
Pannonia Reformata Múzeum
8500 Pápa, Fő utca 6–8. | +36 (89) 311-014 | *info@pannoniareformata.hu*
www.pannoniareformata.hu | *adószám:* 19261399-2-19

Szülői felelősségvállalási nyilatkozat 18 év alatti gyermek táborozásához

Alulírott .....

(lakcím: ....., sz.ig.sz.: .....,

telefonszám: .....) ezennel hozzájárulok ahhoz, hogy

..... nevű, ... (szül. hely és idő)

született gyermekem a ..... évi ..... hónap .....-tól .....-ig tartó

..... című nyári táborban részt vegyen a Dunántúli Református Egyházkerület Tudományos Gyűjteményei – Pannonia Reformata Múzeum székhelyén (8500 Pápa, Fő u. 6-8.). Az alábbiakat elfogadom:

1. Tudomásul veszem, hogy a tábor díja előre fizetendő és nem visszatérítendő.
2. Tudomásul veszem, hogy amennyiben a térítési díjat nem fizettem be, a gyermekem nem vehet részt a tábor foglalkozásain.
3. Amennyiben a fent kitöltött információkban bármi változás történne, azt a lehető leghamarabb tudatom a tábor szervezőivel.
4. Kijelentem, hogy gyermekemet saját felelősségre íratom be a táborba.
5. Tudomásul veszem, hogy a tábor ideje alatt a táborszervezők hibáján kívül bekövetkezett esetleges balesetekért, betegségekért a múzeum, valamint a táborszervezők és táborvezetők felelősséget nem vállalnak.
6. Kijelentem továbbá, hogy gyermekem személyében esetlegesen bekövetkező baleset után sem anyagi sem egyéb kártérítési igénnyel nem élek.
7. Hozzájárulok, hogy szükség esetén gyermekemet a tábor orvosa a tábor ideje alatt megvizsgálja, ellássa.
8. Tudomásul veszem, hogy kötelességem bármilyen betegségről, balesetről vagy egyéb eseményről, ami a gyermekem képességét befolyásolhatja, tájékoztatni a tábor vezetőjét.
9. Kijelentem, hogy a gyermekem által okozott anyagi károkat megtérítem.
10. Tudomásul veszem, hogy a Pannonia Reformata Múzeum táborainak vezetői nem tudnak felelősséget vállalni a gyermek elveszített vagy megrongált értéktárgyaiért!

Aláírásommal igazolom, hogy figyelmesen elolvastam és tudomásul vettem a fenti feltételeket. Mint a gyermek hivatalos gondviselője, a továbbiakban ezen feltételek betartása várható el tőlem. Abban az esetben, hogy ezen a jelentkezési lapon téves és valótlan információ´van, tudomásul veszem, hogy a felvétel érvényét veszíti.

Ez a nyilatkozat az aláírás napján életbe lép, visszavonása kizárólag írásban történhet.

Dátum: _____

_____
szülő vagy gondviselő aláírása