

„MESTERSÉGEK TÁBORA”
Jelentkezési lap (beküldési határidő: 2019. június 15.)

GySzC Székely Mihály Szakgimnáziuma, Szakközépiskolája és Kollégiuma
5540 Szarvas, Vajda Péter u. 20., tel: 66/514-890, e-mail: szarvas@gyszc.hu

A TÁBORBA JELENTKEZŐ GYERMEK ADATAI

Név: osztály:

Általános iskola neve:

Édesanyja leánykori neve:

Születési adatok (hely, idő):

Lakcím: (irányítószám)..... (település)

..... (utca, házszám)

TAJ-száma:

A SZÜLŐ (TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ) ADATAI:

Név:

Édesanyja leánykori neve:

Lakcím: (irányítószám)..... (település)

..... (utca, házszám)

Mobilszám (probléma esetén bármikor hívható):

Személyi igazolvány száma:

A GYERMEK ÁTVÉTELÉRE FELJOGOSÍTOTT SZEMÉLY NEVE ÉS ADATAI
(A FENT MEGNEVEZETT SZÜLŐN KÍVÜL):

Név:

Lakcím: (irányítószám)..... (település)

..... (utca, házszám)

Kapcsolat (szülő, rokon, egyéb):

Mobilszám:

Személyi igazolvány száma:

A TÁBOR IDŐPONTJA, RÉSZVÉTELI DÍJ

- **Részvételi díja:** 3000 Ft/hét (helyben fizetendő)
- **A tábor időpontja:** 2019. június 24 – 28.

FONTOSABB INFORMÁCIÓ A GYERMEKRŐL (PL.: ALLERGIA, BETEGSÉG, EGYÉNI ÉRZÉKENYSÉG STB.)

Gyermekem rendszeresen szed gyógyszert: igen nem

Ha igen, melyik az a gyógyszer:

Gyermekemnek gyógyszerallergiája van: igen nem

Ha igen, akkor melyik gyógyszerre:.....

Gyermekem allergiás: igen nem

Ha igen, akkor a következőkre:

Gyermekem étkezése: normál liszt érzékeny laktóz érzékeny

Gyermekem úszás tudása: mély vízben biztonságosan nem tud úszni

Egyéb, fontos közlendő a gyermekről:

.....
.....
.....
.....

A jelentkezési lap visszaküldésének határideje: 2019. június 15.

(A jelentkezési lapokat várjuk

- *postai úton az alábbi címre: 5540 Szarvas, Vajda Péter u. 20.*
- *elektronikusan – aláírással – az szarvas@gyszcz.hu e-mail címre.)*

....., 2019.(hó)..... (nap)

Szülő/gondviselő neve nyomtatott betűkkel:

.....

szülő/gondviselő aláírása