

**JELENTKEZÉSI LAP**  
**A NÉPRAJZI MÚZEUM NYÁRI NAPKÖZIS TÁBORÁBA**

Tábor időpontja/címe:

A gyermek neve:

Születési hely, idő:

TAJ száma:

Lakcíme:

Anyja neve:

Van-e olyan krónikus / tartós betegsége (cukorbetegség, vesebetegség, epilepszia stb), ami különleges odafigyelést kíván:

.....

Tájékoztatom a tábor vezetőit, hogy gyermekem nem szed rendszeresen gyógyszert.

Ha mégis, kérjük feltüntetni:

.....

Élelmiszerekre, gyógyszerre, egyéb környezeti tényezőkre nem allergiás.

Ha mégis, kérjük feltüntetni:

.....

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő:

neve:

lakcíme:

telefonszáma:

e-mail címe:

A szülön kívül ki jogosult még a gyermek hazavitelére (barát, nagyszülő stb.):

**FELTÉTELEK**

*Alulírott hozzájárulok ahhoz, hogy gyermekemről a Néprajzi Múzeum múzeumpedagógiai foglalkozásán, a nyári napközis táborban video- és fényképfelvételeket készítsen, azokat a Múzeumot népszerűsítő sajtóanyagokhoz a vonatkozó jogszabályok szerint felhasználja.*

*Jelen nyilatkozat az aláírás napján lép hatályba és visszavonásig érvényes.*

*Jelen nyilatkozat 2 (azaz kettő) eredeti példányban készült, amelyből 1 (azaz egy) példány a szülőt, 1 (azaz egy) példány a Néprajzi Múzeumot illeti.*

*Igazolom, hogy a tábor kezdetekor gyermekem egészséges, közösségbe mehet, nem lázas, nincs váladékozó szem-fül vagy orrfolyása, torokgyulladás, bőrküütése, sárgasága, bármilyen fertőző betegsége, bőrgennyesedése, nem hány, nincs hasmenése, tetű és rühmentes.*

*Amennyiben a gyereken a tábor ideje alatt a fent említett tünetek megjelennek, az ÁNTSZ szabályai alapján a résztvevő gyerekek el kell hagynia a tábort. (Természetesen a fennmaradó napokra a befizetett díjat visszafizetjük.)*

**Gyermekem az én felelősségemre..... órákor egyedül rendszeresen hazamehet/nem mehet haza a Néprajzi Múzeumból.**

Aláírással igazolom, hogy a fentieket elolvastam és elfogadtam. Tudomásul veszem továbbá, hogy a táborba való jelentkezés a tábor díjának (39.000 Ft) befizetésével válik véglegessé. A jelentkezési határidő után visszamondott jelentkezések esetében 27 550 Ft-ot áll módunkban visszautalni.

Kelt: Budapest, 2022. ....

.....

szülő/gondviselő aláírása