

Budafoki
Evangélikus
Egyházközség

BEE Napközis Tábor jelentkezési lap

Gyermek Neve:

Születési hely és dátum:

Betegség, allergia, érzékenység:

.....

Szülő (törvényes képviselő) adatai:

Név:

Lakcím:

Személyi ig. szám:

Mobil szám (probléma esetén bármikor hívható):

E-mail cím:

A Nyári napközis táborról szóló megállapodás egy példányát átvettem.

Befizetés

Készpénz

Átutalás

.....
Szülő (törvényes képviselő)

Átvételi elismervény

A mai napon a Budafoki Evangélikus Egyházközség Nyári napközis tábor részvételi díj

címen -tól

..... azazforintot átvettem.

Budapest, 2021.

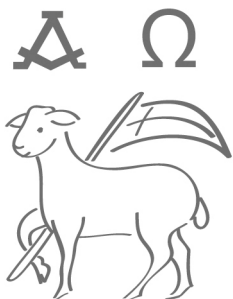
.....
átvevő

Cím: 1221 Budapest, Játék u. 16.

Tel.: (1)229-25-38

E-mail: budafok@lutheran.hu

web: <http://budafok.lutheran.hu>



Budafoki
Evangélikus
Egyházközség

Megállapodás

A megállapodás létre jött egyrészt a fent megnevezett tábor szervező Budafoki Evangélikus Egyházközség továbbiakban, mint Szervező, valamint az 1. oldalon megnevezett szülő (gyermek törvényes képviselője) továbbiakban, mint Szülő között az alulírott napon és helyen az alábbi tárgyban és feltételekkel.

1. A Szerződő felek rögzítik, hogy a Szervező a fent megjelölt időszakban részvételi lehetőséget biztosít a megjelölt kiskorú (6-12 éves) gyermek számára a "BEE Nyári Napközis Tábor" elnevezésű programban. A részvétel feltétele, hogy a tábor díja befizetésre kerüljön a Szervező pénztárába/bankszámlájára és a Szülő a jelen megállapodásban foglaltakat maradéktalanul elfogadja.

2. A Szerződő felek rögzítik, hogy a tábor napközis tábor, naponként 08:00 és 17:00 közötti időtartamban, az alábbi napi program szerint:

8:00-9:00 érkezés

9:00 – 9:30 reggeli

9:30 – 10:00 közös éneklés, felvezetés

10:00 – 11:00 csoportos foglalkozás

11:00 – 12:00 szabad játék

12:00 – 13:00 ebéd

13:00 – 13:30 szünet, csendes pihenő

13:30 – 15:00 kézműves foglalkozás

15:00 – 16:00 játék

16:00 – 17:00 uzsonna, távozás

A turnus díja napi 3 étkezést tartalmaz (reggeli, ebéd, uzsonna).

3. A Szülő kötelezettséget vállal arra, hogy a NEFMI által előírt nyilatkozattal igazolja, hogy a gyermek a táborozásnak megfelelő egészségügyi állapotban van, a gyermek közösségbe engedhető. A Szervező ezen nyilatkozat hiányában a táborban történő részvételt megtagadhatja. A Szerződő felek rögzítik, hogy amennyiben a tábor ideje alatt a gyermek megbetegszik, abban az esetben a Szülő köteles a gyermek állapotáról a tábor képviselőjét haladéktalanul értesíteni és a gyermeket a táborba -a teljes gyógyulásig- nem viheti. Amennyiben a gyermeknek a tábor programja alatti felügyeletét ellátó személy a gyermek megbetegedését észleli, haladéktalanul köteles értesíteni a Szülőt, aki köteles a gyermeket a táborból elvinni.

4. A Szervező a gyermek felügyeletéért teljes körű felelősséget vállal, amely nem terjed ki a gyermek által a táborba magával hozott eszközökre (például mobiltelefon, zenelejátszó, fényképezőgép) illetve a ruházat koszolódására, megsérülésére. A Szerződő felek rögzítik, hogy a tábor ideje alatt mind a gyermek, mind a Szülő köteles betartani a jelen megállapodásba foglalt feltételeket, mind pedig a helyszín házirendjét, működési szabályait, elfogadni a turnus vezetésével megbízott pedagógusok irányítását.

5. A Szerződő felek megállapodnak abban, hogy jelen megállapodást kizárólag abban az esetben tekintik érvényesnek, ha a Szülő a tábor részvételi díját az aláírásakor készpénzben, a Szervező pénztárába befizeti.

6. A Szerződő felek jelen megállapodást, mint akaratukkal mindenben megegyezőt jóváhagyólag írják alá.

.....
Szülő (törvényes képviselő)

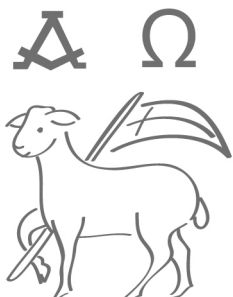
.....
Szervező

Cím: 1221 Budapest, Játék u. 16.

Tel.: (1)229-25-38

E-mail: budafok@lutheran.hu

web: <http://budafok.lutheran.hu>



Budafoki
Evangelikus
Egyházközség

NYILATKOZAT (A tábor első napján hozza magával)

1. A gyermek neve:

2. A gyermek születési dátuma:

3. A gyermek lakcíme:

4. A gyermek anyjának neve:

5. Nyilatkozat arról, hogy

5.1. a gyermek nem észlelhető az alábbi tünetek:

5.1.1. Láz

5.1.2. Torokfájás

5.1.3. Hányás

5.1.4. Hasmenés

5.1.5. Bőrkiütés

5.1.6. Sárgaság

5.1.7. Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés

5.1.8. Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás

5.2. a gyermek tetű- és rühmentes

6. A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve, lakcíme, telefonos elérhetősége:

név:

Lakcím:

Tel.:

7. A nyilatkozat kiállításának dátuma: **2021. június 21**.....

.....
alírás

A nemzeti erőforrás miniszter 19/2012. (III. 28.) NEFMI rendelete alapján:

„(2) A gyermek törvényes képviselője a 2. melléklet szerinti adattartalmú, a táborozást megelőző négy napon belül kiállított nyilatkozattal igazolja a táborozásban részt vevő gyermek megfelelő egészségi állapotát a táborozás megkezdése előtt.”

„A nyilatkozatot legkésőbb a táborozás megkezdésekor a táborozás szervezőjének kell átadni. A nyilatkozatot a táborozás ideje alatt a tábor helyszínén kell tartani.”

Cím: 1221 Budapest, Játék u. 16.

Tel.: (1)229-25-38

E-mail: budafok@lutheran.hu

web: <http://budafok.lutheran.hu>