



Regisztrációs lap

# Nyári Tábor

TURNUS: \_\_\_\_\_

1. Név: .....

2. Születési helye, dátum: .....

3. TAJ –száma: \_\_\_\_\_

4. Szülő(k): név és telefonszám: .....

.....

5. Kér Hírlevelet? NEM / IGEN: ..... @.....

6. Fontos egészségügyi információ:.....

7. Honnan értesült a lovas táborról? .....

## Szülői nyilatkozat

Kijelentem, hogy gyermekem egészséges, fizikailag terhelhető és a PCSLE táborában részt vehet. A lovarda szabályzatát elolvastam és tudomásul vettem.

Kelt: .....

.....

szülő aláírása

## Szülői hozzájárulás

Hozzájárulok, hogy az PCSLE táborai alatt a regisztrációs lap első pontjában megnevezett gyermekemről képi és videó felvételek készíthetők, amelyek a PCSLE promóciós anyagain és online felületein (pl. Facebook, honlap) térítésmentesen felhasználhatók.

Kelt: .....

.....

szülő aláírása

## NYILATKOZAT

a táborozáson részt vevő gyermek megfelelő egészségi állapotáról

1. A gyermek neve:.....

2. A gyermek születési dátuma:.....

3. A gyermek lakcíme:.....

.....

4. A gyermek anyjának neve:.....

lánykori neve: .....

5. Nyilatkozat arról, hogy

5.1. a gyermek nem észlelhetőek 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

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő:

Neve: .....

Alírása: .....

Lakcíme: .....

Telefonos elérhetősége:.....

A nyilatkozat kiállításának dátuma: 201\_ .....hó .....nap