



## NAPKÖZIS TÁBOR JELENTKEZÉSI LAP

Melyik turnusát kívánja igénybe venni gyermeke számára? Kérem jelölje meg!

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> (1.) június 23. – június 27.        | <input type="checkbox"/> (2.) június 30. – július 4. – KERTÉSZ      |
| <input type="checkbox"/> (2.) június 30. – július 4.         | <input type="checkbox"/> (3.) július 7. – július 11. – LOVAS        |
| <input type="checkbox"/> (3.) július 7. – július 11.         | <input type="checkbox"/> (4.) július 14. – július 18. – KUKTA       |
| <input type="checkbox"/> (4.) július 14. – július 18.        | <input type="checkbox"/> (5.) július 21. – július 25. – LOVAS       |
| <input type="checkbox"/> (5.) július 21. – július 25.        | <input type="checkbox"/> (6.) július 28. – augusztus 1. – KERTÉSZ   |
| <input type="checkbox"/> (6.) július 28. – augusztus 1.      | <input type="checkbox"/> (7.) augusztus 4. – augusztus 8. – LOVAS   |
| <input type="checkbox"/> (7.) augusztus 4. – augusztus 8.    | <input type="checkbox"/> (8.) augusztus 11. – augusztus 15. – KUKTA |
| <input type="checkbox"/> (8.) augusztus 11. – augusztus 15.  |   |
| <input type="checkbox"/> (9.) augusztus 18. – augusztus 22.  |   |
| <input type="checkbox"/> (10.) augusztus 25. – augusztus 29. |   |

(A turnusok megváltoztatásának jogát – előzetes értesítés mellett - fenntartjuk.)

### I. Szülő, gondviselő adatai, elérhetősége:

Név:.....Telefonszám:.....

E-mail cím:.....

### II. Gyermekek adatai:

Név:.....Születési adatok:.....

Iskola / osztály :.....

Lakcím :.....

### III. Egészségügyi információk a résztvevő gyermekről

A résztvevő gyermek az alábbi problémák valamelyikével érintett? Kérem jelölje meg!

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Speciális étkezést igényel | <input type="checkbox"/> Gyógyszeres kezelésre szorul      |
| <input type="checkbox"/> Allergiás reakciói vannak  | <input type="checkbox"/> Asztmával kezelik                 |
| <input type="checkbox"/> Balesete / műtete volt     | <input type="checkbox"/> Egyéb egészségügyi problémája van |

Egészségügyi közlendők pontosítása, kifejtése: .....

### IV. Fizetési mód megjelölés és kedvezmények igénybevétele

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Készpénzes befizetés | <input type="checkbox"/> Egyösszegű befizetés több mint három héttel a turnus kezdete előtt (-20 %)                 |
| <input type="checkbox"/> Átutalásos befizetés | <input type="checkbox"/> Több turnus foglalása, vagy toborzási kedvezmény a itt megjelölt gyermeknél (-5000 Ft /fő) |

2025 .....

.....

Szülő / gondviselő

(A szervező a fenti adatokat nem adja ki harmadik fél részére és az adatkezelés lezárásával törli azokat.)

