

JELENTKEZÉSI LAP A NYÁRI SZÜNIDEI ELLÁTÁSRA

A résztvevő gyermek neve:.....
 Születési év, hónap, nap : TAJ száma:
 Iskola: Osztály:
 Gyógyszerérzékenység (allergia):.....
 Ételérzékenység/diéta:.....

Kérem, ikszelje be, **melyik héten** kívánják a szünidei ellátást igénybe venni:

turnus	időpont	tematika szerint	Igénylés (X)
1. hét	június 29-július 03.	ének-zenei (Cziffra)	
		egészséges életmód, elsősegély (Klauzál)	
2. hét	július 6-10.	élmény (Campona)	
		egészséges életmód, elsősegély (Klauzál)	
3. hét	július 13-17.	olvasó-média (Campona)	
		egészséges életmód, elsősegély (Klauzál)	
4. hét	július 19-23. (vasárnap-csütörtök)	lelki egészség - Balatonakali Önkorm. tábor	
	július 20-24. (hétfő-péntek)	egészséges életmód, elsősegély (Klauzál)	
5. hét	július 27 – július 31.	egészséges életmód, elsősegély (Klauzál)	
6. hét	augusztus 3-7.	Most tiéd a színpad! (Cziffra)	
		egészséges életmód, elsősegély (Klauzál)	
7. hét	augusztus 10-14.	Most tiéd a színpad! (Cziffra)	
		egészséges életmód, elsősegély (Klauzál)	
8. hét	augusztus 17-19.	egészséges életmód, elsősegély (Campona)	

Szülő/gondviselő neve:
 Napközbeni elérhetőség (telefonszám):
 E-mail cím:
 Lakcím:
 Telefonszám:
 Egyéb fontos közlendő:

Amennyiben gyermekem nem jelenik meg a táborban és nem jelzem a táborvezetés felé a hiányzás okát, a táborvezetésnek jogában áll az adott héten, másnaptól törölni gyermekemet a névsorból. A tájékoztatóban foglalt feltételeket elfogadom.

Budapest, 2026.

.....
szülő/gondviselő aláírása

Kérjük ezt a jelentkezési lapot a tabor@gyermekjolet22.hu e-mail címre kitöltve, aláírva visszaküldeni **2026. június 10-én 18-óráig!**