



VOKE Békéscsabai Vasutas Művelődési Háza  
5600 Békéscsaba, Andrássy út 79-81.  
+36 66 322 240 • +36 30 616 1231  
[www.bcsvmh.hu](http://www.bcsvmh.hu) • [vasutas@bcsvmh.hu](mailto:vasutas@bcsvmh.hu)

## JELENTKEZÉSI LAP A VASUTAS TÁBORBA

2024.07.01-07.05.

**Korosztály: 7 éves kortól (első osztályt kijárt) 14 éves korig**

Gyermek neve:.....

TAJ száma:.....

Születési hely, idő:.....

Lakcíme:.....

Szülő, gondviselő neve és elérhetősége:.....

Személyek neve, akik elvihetik a gyermeket:.....

Speciális étkezési igény (pl. cukormentes, lisztérzékeny, stb): nincs/van, mégpedig:

.....

A gyermek sajátos nevelési igényű: igen/nem

A gyermek rendelkezik arcképes MÁV igazolvánnyal: igen/nem

**A tábor ideje alatt kirándulást tervezünk Szegedre.** Hozzájárulok, hogy gyermekem részt vegyen a kiránduláson: igen/nem.

**(A kirándulás részleteiről a későbbiekben adunk tájékoztatást.** Amennyiben nem járul hozzá a kiránduláshoz, úgy a gyermek felügyeletét arra a napra nem tudjuk biztosítani.

A részvételi díj: **30.000,-Ft/fő**, korábbi években nálunk táborozóknak **25.000,-Ft/fő**, mely tartalmazza a napi háromszori étkezést. **A díjat 2024.07.01-én kérjük befizetni a helyszínen.** Érkezés mindennap 7:45-től, távozás 16:00-16:30.

A jelentkezési lapokat kérjük személyesen leadni a Vasutas Művelődési Házban vagy e-mailben elküldeni a **vasutas@bcsvmh.hu** címre. **Határidő: 2024.06.21.** (péntek)

Békéscsaba, 2024.....

.....  
szülő/ törvényes képviselő aláírása



VOKE Békéscsabai Vasutas Művelődési Háza  
5600 Békéscsaba, Andrásy út 79-81.  
+36 66 322 240 • +36 30 616 1231  
[www.bcsvmh.hu](http://www.bcsvmh.hu) • [vasutas@bcsvmh.hu](mailto:vasutas@bcsvmh.hu)

## NYILATKOZAT

nyári napközis tábori részvételhez 12/1991. (V.18.) NM rendelet alapján

### **A nyilatkozatot a tábor első napján kell kitölteni!**

Gyermek neve:.....

Születési hely, idő:.....

**Nyilatkozom** arról, hogy gyermekemen nem észlelhetőek az alábbi tünetek:

- láz, torokfájás, hányás, hasmenés,
- bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés,
- váladékozó szembetegség, fül-és orrfolyás,
- illetve a gyermek tetű- és rühmentes.

Gyógyszerérzékenység: nincs/van, mégpedig:.....

Étel- vagy bármilyen egyéb allergia: nincs/van, mégpedig:.....

Nyilatkozom továbbá, hogy a gyermekem nem szenvedett az elmúlt tizennégy napban járványos megbetegedést okozó fertőzésben – például a főleg légúti tünetekkel járó, új koronavírus okozta megbetegedés (COVID-2019) –, és jelenleg sincsen ilyen megbetegedésre utaló tünete, továbbá kijelentem, hogy az elmúlt tizennégy napban nem érintkezett olyan személlyel, aki járványfertőzéssel érintett.

Békéscsaba, 2024.....

.....  
törvényes képviselő aláírása