

JELENTKEZÉSI LAP

Gyermek neve:

Életkora: év TAJ száma:.....

Lakcíme:

Szülő neve:

Szülő telefonszáma:

Szülő email-címe:

Tábor neve: *Agypörgető Tábor*

Tábor időpontja: *2024. Július 1-5.*

TÁJÉKOZTATÁS:

- A program minden nap 8.00-kor kezdődik és 16.00-ig tart. A program kezdete előtt 7:30-tól, akinek szükséges, felügyelet igénybevehető. A 16:00-i befejezése után a szervezők a gyermekekért felelősséget nem vállalnak, felügyeletet nem biztosítanak, kérjük, idejében érkezzenek a gyermekekért.
- A részvétel díj 52 000 Ft/hét –amely tartalmazza az ebédet, uzsonnát, minden nap fejlesztést, egyéb programokat, eszközöket. Testvérkedvezményel 48 000 Ft
- 20 000 Ft foglalási díjjal lehet megerősíteni a jelentkezést, amelyet nem áll módunkban visszafizetni **2023. Június 7.** után.
- A tábor teljes díját **2023. Június 14.-ig** kérjük elküldeni.
- A gyermek jelentkezése csak akkor érvényes, ha a jelentkezési lap és az egészségügyi és elengedő nyilatkozat leadásra kerül a szervezőknél, továbbá ha a tábor díjának befizetése megtörténik a megadott határidőig.
- Az egészségügyi nyilatkozatot kérjük, hogy kizárólag a tábor első napján adják le.
- A szervezők **eltanácsolhatják a táborból a gyermeket, amennyiben annak viselkedése saját testi épségét vagy a többi gyereket veszélyezteti**, magatartásával zavarja a tábor működését
- Amennyiben a tábor előtt **5 munkanappal** nem mondják le a tábort, és nem jelenik meg a gyermek, úgy a tábori díjat (a foglalási díjon felüli 32000 Ft-ot) nincs módunkban megtéríteni, visszafizetni.
- Szülő (gondviselő) által megadott adatokat, elérhetőségeket harmadik fél számára nem adjuk ki

Hozzájárulok, hogy a tábor során készült fényképek nyilvánosságra kerüljenek

(facebook/honlap):

IGEN

NEM

Gyermekem részére kérek / nem kérek ebédet és uzsonnát a tábori időszakra.

Gyermekemnek ételallergiája van:

IGEN

NEM

.....

Ha igen, kérek étkezést, amelyért az étterem plusz költséget számít fel:

IGEN

NEM

.....

Gyermekemnek egyéb allergiája, gyógyszerérzékenysége van:

IGEN

NEM

.....

RÉSZVÉTELI FELTÉTELEK:

- A törvényes képviselő / Szülő kötelezettséget vállal arra, hogy a Tábor első napján 3 nappal nem régebbi szülői egészségügyi nyilatkozattal, vagy orvosi igazolással bizonyítja annak tényét, hogy a Gyermek a táborozásnak megfelelő egészségügyi állapotban van. - ehhez a dokumentumot a tábor előtti hetekben küldjük.
- Amennyiben a fenti pontokban foglalt kérdésekben a Szülő előzetesen nem, vagy nem teljeskörűen, illetve a valóságnak nem megfelelően tájékoztatja a szervezőket, azt semmiféle felelősség nem terheli.
- A tábor díját **2024. Június 14.**-ig befizeti a szülő/ gondviselő

LEMONDÁSI FELTÉTELEK:

- **Lemondás június 15. Előtt- 100 % visszatérítés (- foglalási díjjal együtt)**
- **Lemondás a tábor turnus kezdés előtt több, mint 14 nappal, június 17.-23. között : 50% visszatérítés.**
- **Lemondás 7 napon belül a tábor turnuskezdése előtt (június 24.-30. között) : 0% visszatérítés.**
- **Június 7. Után a foglalási díjat (20 000 Ft) nem áll módunkban visszatéríteni.**

Fót, 2024.

.....

szülő (gondviselő)