**SZÜLŐI, GONDVISELŐI NYILATKOZATOK**

Elfogadom és tudomásul veszem, hogy gyermekem nyári napközis táborba való jelentkezése a fenti adatlap kitöltésével, valamint az **étkezés megrendelésével és díjának a befizetésével válik érvényessé.**

**Elfogadom, hogy a tábori étkezés díja a megadott határidőig előre fizetendő.**

A jelentkezési lapon megjelölt, igényelt tábori hetekre az étkezési térítési díjat pontosan kiszámolva (értesítőt nem küldünk), egy összegben kérjük átutalni a GAMESZ költségvetési számlájára: **12001008-01510879-00100008**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Naptári hét | Tábori időszak | Készpénze**s** | Heti térítési díj |
| befizetés időpontja | Erzsébeti lakcímmel: | kerületen kívüli lakcímmel |
|   | támogatás nélkül | 50%-os támogatással |
| 27.hét | június 30-július 04 | *NINCS* | *5360 Ft/hét* | *2463 Ft/hét* | *5795 Ft/hét* |
| 28.hét | július 07-11 | *NINCS* | *5360 Ft/hét* | *2463 Ft/hét* | *5795 Ft/hét* |
| 29.hét | július 14-18 | *NINCS* | *5360 Ft/hét* | *2463 Ft/hét* | *5795 Ft/hét* |
| 30.hét | július 21-25 | *NINCS* | *5360 Ft/hét* | *2463 Ft/hét* | *5795 Ft/hét* |
| 31.hét |  július 28-aug.01 | *NINCS* | *5360 Ft/hét* | *2463 Ft/hét*  | *5795 Ft/hét*  |
| 32.hét |  aug. 04-08 | *NINCS* | *5360 Ft/hét* | *2463 Ft/hét* | *5795 Ft/hét* |
| 33.hét |  aug. 11-15 | *NINCS* | *5360 Ft/hét* | *2463 Ft/hét* | *5795 Ft/hét* |

Az utalás határideje - függetlenül attól, hogy melyik héten/heteken kíván részt venni a táborban -

**2025. június 20-a!**

**Utalni csak a díjbekérő e-mail fiókba való megérkezését követően lehet.**

**Amennyiben a nyári táborba jelentkező gyermek, nem a GAMESZ működési körébe tartozó általános iskolába jár, úgy kérem a jelentkezési laphoz szíveskedjenek mellékelni a gyermek lakcímkártyáját. Lakcímkártya hiányában, a kerületi kedvezmény nélküli térítési díj kerül meghatározásra!**

**A közlemény rovatba kérem, írják be: Gyermek neve + Tábor + mely hetekre veszi igénybe a tábori szolgáltatást**. (pl: Kiss István /Tábor/27,28,32. hét)

**Kérem a jelentkezési lapon adjanak meg e-mail címet, telefonszámot.**

**Számla kérésre kerül kiküldésre.**

A rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre jogosult gyermekek szüleinek is hetente kell kérelmezniük a tábori étkezést a tábor vezetőjénél.

Fentiek alapján a gyermek **előre tervezhető** **távolmaradását** a lemondás előtti munkanap 9 óráig az alábbi elérhetőségeken minden esetben szíveskedjen jelezni: a **GAMESZ munkatársainál** (email cím: ebedlemondas.iskola@gmail.com, Telefon: +36 1/910-59-40, vagy a 06-30-563-9181 számon.)

**Váratlan lemondás esetén aznap reggel a táborvezetőnél szükséges jelezni a gyermek távolmaradását, annak pontos időkorlát megjelölésével!**

Amennyiben lemondásra kerül sor, tudomásul veszem, hogy a lemondott napokra vonatkozó étkezési díj összege 2025. szeptember folyamán kerül jóváírásra.

Beleegyezem, hogy baleset esetén amennyiben a tábor munkatársai nem tudnak elérni, úgy gyermekem orvosi ellátásáról a legrövidebb időn belül gondoskodjanak.

Tudomásul veszem, hogy a tábor szervezői nem tudnak felelősséget vállalni gyermekem megrongált, elveszített értéktárgyaiért.

Vállalom, hogy gyermekem táborban való részvételéhez szükséges - általam kiállított – gyermekem megfelelő egészségi állapotára vonatkozó nyilatkozatot a tábor első napján a táborvezetőnek átadom!

Tudomásul veszem, hogy a nyári táborba csak közösségbe integrálható, speciális ellátást NEM igénylő gyermeket áll módunkban fogadni! **Tudomásul veszem, hogy a táborba való jelentkezéssel elfogadom a táborban való részvétel szabályait, amennyiben gyermekem viselkedésével kapcsolatban a házirend szabályait sértő probléma lép fel, a táborból kizárásra kerül!**

Tudomásul veszem, hogy az ügyeletet követően (17.00 óra után) azokat a gyermekeket, akikért a szülő/más törvényes képviselő nem érkezett meg, a táborvezető a Gyermekek Átmeneti Otthonába (Címe: 1203 Budapest, Pázsitos stny. 7., tel: 1/286-3048; mobil: 20/515-0827) kíséri, hogy a gyermek további felügyelete biztosítva legyen. A Gyermekek Átmeneti Otthonából csak a törvényes képviselő viheti haza a gyermeket. Amennyiben ez több esetben, ismétlődően előfordul a Gyermekek Átmeneti Otthona Budapest Főváros Kormányhivatala XX. Kerületi Hivatala Gyámügyi Osztályát értesíti.

Kijelentem, hogy amennyiben a fentiekben leírt adatokban változás következik be, azt a legrövidebb időn belül jelzem a tábor szervezői felé.

Aláírásommal igazolom, hogy az általam kitöltött adatok - beleértve a személyes adatokat is - valósak. Amennyiben bármilyen adat nem felel meg a valóságnak, úgy a felelősség engem, mint szülőt/más törvényes képviselőt terhel.

Hozzájárulok, hogy az általam megadott adatokat a tábor szervezői a táboroztatással kapcsolatosan a szükséges mértékig felhasználhassák és kezeljék. Az „Adatkérő lap hozzájáruláson alapuló személyes adatok kezeléséhez” nyilatkozatot a jelentkezési lappal egyidejűleg csatolom.

Hozzájárulok, hogy a tábor ideje alatt a tábor szervezői gyermekemről fénykép, valamint videófelvételeket készítsenek és azokat kizárólag a táborral kapcsolatosan a közösségi médiában (GAMESZ honlap és Pesterzsébet Önkormányzatának facebook oldala) felhasználhassák.

(Az ön által kívánt lehetőséget húzza alá.)

**IGEN NEM**

Kijelentem továbbá, hogy a tábori felhívásban foglaltakat elolvastam, megismertem!

Budapest, 2025. ……………………… ………………………………

 Szülő/gondviselő aláírása

 ……………………………..

 Szülő/gondviselő aláírása

**Szülői nyilatkozat táborozáshoz 2025**

Gyermek neve: …………………………………………………………………………………

Gyermek születési dátuma: …………..…………………...........................................................

Gyermek lakcím:………..………………………………………………………………............

Gyermek anyjának neve: ………………………………………………………………………..

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

láz,

torokfájás,

hányás,

hasmenés,

bőrkiütés,

sárgaság,

egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés,

váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás,

a gyermekem tetű- és rühmentes.

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve:……………………………………………...

Lakcíme:…………………………………………………………………………………………

Telefonos elérhetősége:………………………………………………………………………….

Budapest, 2025. ………………….hónap ……………. nap

 ……………………………………

 Törvényes képviselő aláírása