

Mindenkid Corvin Angol-Magyar Óvoda

NYÁRI TÁBOR

1083 Budapest, Bókay János utca 36-42.

a gyermek
fényképe

Regisztrációs és jelentkezési lap

A kitöltésnél kérjük, használjon NYOMTATOTT BETŰKET

A gyermek adatai

Családi neve: Keresztneve:

Szereti, ha úgy hívják:

Születésének helye:, ideje: év hónap nap

Kérjük jelölje meg, a tábor melyik turnusát kívánja igénybe venni (egész nap, félnap):

június 25. - június 29.

július 02. - július 06.

július 09. - július 13.

július 16. - július 20.

július 23. - július 27.

július 30. - augusztus 03.

augusztus 06. - augusztus 10.

augusztus 13. - augusztus 17.

Egyéb:

Állampolgárság:

Útleve száma, tart. eng. szám:

Biztosítás / TAJ szám:

Otthoni cím:

Otthoni telefonszám és e-mail cím:

Apja neve:

Telefonszáma:

Anyja neve:

Telefonszáma:

A szülőkön kívül kapcsolattartásra jogosult személyek

Név: Telefonszám:

Név: Telefonszám:

A gyermek angol nyelvismeretének foka: jó közepes alapfokú kezdő

A gyermek egészségi állapotára vonatkozó közlemények (pl. asthma, allergia, gyógyszeres kezelés):
.....
.....
.....

Információk a gyermek karakteréről, szokásairól (viselkedésmódja, kedvenc ételei, stb):
.....
.....
.....

A szülő esetleges speciális igényei (pl. délutáni altatás, különleges étrend):
.....
.....

Tájékoztatás az orvosi ellátásról

Amennyiben a gyermeket baleset éri, elsősegélynyújtást követően a szülőt értesítjük. Amennyiben a szülőt nem lehet az általa megadott módon elérni, a gyermek ellátása érdekében az óvodával szerződésben álló orvost és rendelőintézetet vesszük igénybe. Kérjük, amennyiben gyermeke egészségügyi ellátását más módon kívánja megoldani, az „Információ a gyermekről” rovatban jelezze ezt, a szükséges adatok megjelölésével.

Tájékoztatás a tábor díjáról

5 teljes nap: 33.000 Ft	1 teljes nap: 8.000 Ft	A fizetendő összeg kalkulációja:
4 teljes nap: 30.000 Ft	½ nap: 6.500 Ft

A táborban való részvétel akkor tudjuk biztosítani, ha a díj 30 %-a átutalásra kerül.
Millennium Ovi Fenntartó Nonprofit Kft. Raiffeisen Bank 12001008-01551577-00300002
Hivatkozás: nyári tábor, gyermek neve, CORVIN

Kérjük, jelölje meg, hogy honnan értesült nyári táborunkról

másik szülőtől	<input type="checkbox"/>	munkahelyemről	<input type="checkbox"/>
külképvisellettől	<input type="checkbox"/>	hirdetésből (kérjük, nevezze meg)	<input type="checkbox"/>
másik oktatási intézménytől	<input type="checkbox"/>	egyéb (kérjük, jelölje meg)	<input type="checkbox"/>

A regisztrációs és jelentkezési lap kitöltésével kérem gyermekem felvételét a MindenKid Corvin Óvoda nyári táborába. Aláírással igazolom, hogy a részvétel feltételeit ismerem, azokat elfogadom.

Dátum:..... Aláírás: