

# Mindenkid Millennium Angol-Magyar Óvoda

## NYÁRI TÁBOR

1095 Budapest, Lechner Ödön fasor 10.

a gyermek  
fényképe

### Regisztrációs és jelentkezési lap

A kitöltésnél kérjük, használjon NYOMTATOTT BETŰKET

#### A gyermek adatai

Családi neve: ..... Keresztnéve: .....

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 szülőkhöz 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

munkahelyemről

külképvisellettől

hirdetésből (kérjük, nevezze meg)

másik oktatási intézménytől

egyéb (kérjük, jelölje meg)

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

Dátum:.....

Aláírás: .....