



Kiskunfélegyházi Szent Benedek PG Két Tanítási Nyelvű Technikum és Kollégium

6100 Kiskunfélegyháza, Kossuth u. 24.
+36/76 462-332 • titkarsag@szbi-pg.hu • www.szbi-pg.hu

PG Élménytábor 2024 jelentkezési lap

Gyermek neve:*	
Születési helye, ideje:*	
TAJ száma:*	
Allandó lakcíme:*	
Gyermek póló mérete:*(S-M-L-XL-XXL)	
Szülő neve:*	
Szülő telefonszáma:*	
Szülő e-mail címe:*	

Egészségügyi adatok

Milyen nyelvet tanul a gyermek?*	
Van-e a gyermekről különleges étkezéssel kapcsolatos tudnivaló? *	igen / nem
Van-e a gyermeknek allergiája? *	igen / nem
Ha a fenti kérdés valamelyikére „igen” volt a válasza, kérjük, fejtse ki:*	

*kötelezően kitöltendő mezők

Szülői/gondviselői felelősség igazolás a tábori jelentkezéshez

Én, (gondviselő) jelentkezem
(gyermek) nevében a Kiskunfélegyházi Szent Benedek PG Két Tanítási Nyelvű Technikum és Kollégium által szervezett PG Élménytáborba, amely 2024. június 25-27.-ig, naponta 7:30 és 14:00 óra között kerül megrendezésre. Tudomásul veszem, hogy a jelentkezés a jelentkezési lap leadása és a tábor díjának befizetése után lesz érvényes.

Az alábbiakat elfogadom:

1. Tudomásul veszem, hogy a tábor térítési díja, 13 000 Ft, előre fizetendő és nem visszatérítendő.
2. A tábor térítési díját 2024. június 10-ig az iskola titkarságán kérjük befizetni 7:30 és 14:30 között. (A térítési díj tartalma: 3 reggeli, 3 ebéd, a programok költségei, tábori póló)
3. Tudomásul veszem, hogy amennyiben a térítési díjat nem fizetem be, a gyermekem nem vehet részt a tábor foglalkozásain.
4. Tudomásul veszem, hogy a táborban ételallergia szerinti étkeztetést és reggelit nem tudunk biztosítani.
5. Tudomásul veszem, hogy a Kiskunfélegyházi Szent Benedek PG Két Tanítási Nyelvű Technikum és Kollégium PG Élménytáborának szervezői nem tudnak felelősséget vállalni a nagyértékű tárgyi eszközök, elveszett, vagy megrongálódott értéktárgyakért!

Aláírással hozzájárulok, hogy a tábor ideje alatt a gyermekek foglalkozásáról videó, vagy képi felvétel készül, amit a tábor szervezője felhasználhat további marketing célokra.

Aláírással igazolom, hogy elolvastam és elfogadom a fenti feltételeket.

2024. hó nap

.....

Szülő/Gondviselő