

Táborozási adatlap

Rókapusztai

A gyermek neve:

Édesanyja neve:

Születésének helye és ideje:.....

Címe:

TAJ: Háziiorvosa neve:.....

Diákigazolvány száma:

Személyazonosító (személyi) igazolvány száma (ha van):

Autóbuszon való utazásra érzékeny-e? IGEN/NEM

Tud-e a gyermek úszni? IGEN/NEM Engedhető-e mélyvízes medencébe? IGEN/NEM

A gyermekén észlelte-e az utóbbi napokban az alábbi tüneteket? (Megfelelő aláhúzendő!)

Láz: IGEN/NEM Torokfájás IGEN/NEM Hányás IGEN/NEM

Hasmenés IGEN/NEM Bőrkiütés IGEN/NEM Sárgaság IGEN/NEM

Egyéb súlyos bőrelváltozás, bőrgennyesedés IGEN/NEM

Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás IGEN/NEM

A gyermekén tetű és rüh tüneteit észlelte-e? IGEN/NEM

Gyógyszerérzékenység:

Rendszeresen szedett gyógyszerek:

Allergia:

Részesült e kullancs elleni védőoltásban?.....

Részesült e fél éven belül tetanusz-oltásban? IGEN / NEM Ha igen, mikor?.....

Egyéb közölnivalók a gyermek egészségéről:

A tábor ideje alatt betegség, baleset vagy egyéb probléma esetén értesítendő (törvényes képviselő):

Név:

Cím:

Telefon:

Hozzájárulok, hogy gyermekem **2026 augusztus 9-től 15-ig** a rókapusztai hittanos táborozáson részt vegyen. Hozzájárulok továbbá, hogy a táborban az általam képviselt táborozóról fényképfelvétel készüljön és az az internetes felületeken is megjelenjen. (Jelen nyilatkozat írásban, a fénykép megjelölésével visszavonható!) Nyilatkozom továbbá, hogy a táborral kapcsolatban a szükséges adatkezeléshez hozzájárulok. Adatkezelő: Nemesvámos Római Katolikus Plébánia és Mária Keresztes Közössége Hidegkút.

Dátum: 2026. augusztus

szülő (törvényes képviselő)
vagy nagykorú táborozó
aláírása