

## Táboroztatási/Kirándulási nyilatkozat

Gyermek neve:

Születési hely, idő:

TAJ-kártyaszám:

Lakcím:

A gyermek anyjának neve:

Alulírott ..... nyilatkozom arról, hogy  
gyermekem nem rendelkezik semmilyen fertőző, vagy egyéb betegséggel.

Gyermekem ismert betegségei (gyógyszerszedés, allergia):

## Tábori/kirándulási házirend

A tábor/kirándulás ideje alatt a gimnázium házirendje érvényes. A táborozás alatt a dohányzás, vízpipázás, drogfogyasztás és alkohol fogyasztása tilos. Tilos továbbá a csoport engedély nélküli elhagyása. Anyagi kár okozása esetén a tanuló gondviselője köteles a kár értékét megtéríteni. Bárminemű szabályszegés fegyelmi következményekkel járhat.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a gyermekem a házirend szabályait súlyos mértékben megszegi, a kirándulásról/táborozásról való hazautazását szülői segítség igénybevételével biztosítom (a kirándulás díját nem áll módunkban visszatéríteni).

A fenti feltételeket elfogadom.

Dátum:

---

Résztevő tanuló aláírása

---

Törvényes képviselő aláírása  
Telefonos elérhetősége: