**JELENTKEZÉSI LAP**

**A GYERMEK NEVE:**

**SZÜLETÉSI HELYE:**

**SZÜLETÉS DÁTUMA:**

**LAKCÍME:**

**TAJ - SZÁMA:**

**RÉSZT VETT-E MÁR KAPOCS PROGRAMON / TÁBORBAN GYERMEKE?

ÉRDEKLŐDIK-E ISKOLAI NAPKÖZI/TANULÓSZOBA HELYETT NAPKÖZBENI ELLÁTÁSRÓL (PL. CSALÁDI NAPKÖZI ISKOLÁSOK SZÁMÁRA)?**

**ÉRDEKLŐDIK-E SZAKTÁRGYI TEHETSÉGGONDOZÁSRÓL, KORREPETÁLÁSRÓL ÉVKÖZBEN?**

**MELYIK ISKOLÁBA JÁR GYERMEKE?**

**SZÜLŐ/GONDVISELŐ NEVE:**

**SZÜLŐ/GONDVISELŐ CÍME:**

**SZÜLŐ/GONDVISELŐ TELEFONSZÁMA (mobil és esetleg munkahelyi):**

**Apa: Anya:**

**E-MAIL:**

**Részvételi díj: (4 nap díja négyszeri étkezéssel együtt) kedvezmények nélkül: 20000 Ft**

**KEDVEZMÉNYEK: (a kedvezmények nem vonhatók össze):**

-**testvér/törzstáborozó/barát kedvezménnyel: 18000 Ft/fő**

**NAPIDÍJ: 6000 Ft**/**1 gyerek 5000 Ft/2 testvér**

**A tehetséggondozó foglalkozások (12-16-ig) díja:

Étkezés nélkül: 3000 Ft/nap, 4 napos program: 12000 Ft

Étkezéssel (ebéd, uszonna): 4000 Ft/nap, 4 napos program: 16000 Ft**

**További kedvezmények:**
-nagycsaládos kedvezmény: a Nagycsaládosok Országos Egyesülete tagsági igazolványának felmutatásával, ha a családból legalább két gyermek jön a programra: **4 nap díja: 16000 Ft/gyerek**
 egyedi elbírálással adunk kedvezményeket, ha már látjuk, hogy a programot biztonsággal megtarthatjuk.

Amennyiben mód van rá a szülő/gondviselő által aláírt jelentkezési lapot szkennelve kérjük visszaküldeni, de postai úton/személyesen is elfogadjuk. (további információk: csepregi.erzsebet@kapocs.eu)

Amennyiben a tábori díjak befizetéséről számlát kér, itt adja meg a számlázási nevet és címet.

REGGELI ÉRKEZÉS IDŐPONTJA: 8 - 9 óra

DÉLUTÁNI TÁVOZÁS IDŐPONTJA: 17 óra

FONTOS KÖZLÉSEK A GYERMEKKEL KAPCSOLATBAN (allergia, gyógyszerszedés…)

Engedélyezem, hogy gyermekemről a program idején fénykép, videó készüljön és az a Kapocs honlapjára, Facebook oldalára felkerülhet.

 Igen nem

Ki viheti haza a program helyszínéről a gyermeket a szülőkön kívül? (Pontos név)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A jelentkezés és a részvétel feltételei:**

1. A programon való részvételhez nyilatkozat kitöltésére, aláírására van szükség, melyben a szülő arról nyilatkozik, hogy gyermeke részt vehet a programon (jelentkezési lap végén).
A programra a **jelentkezési lap** kitöltésével, aláírásával, visszaküldésével lehet regisztrálni. A regisztrációkat visszaigazoljuk.
2. A programra csak a megfelelő életkorú (6-14 éves) jelentkezőket fogadjuk el.
3. A programra csak egészséges gyermekeket tudunk fogadni, erről **szülői nyilatkozatot** szükséges kitölteni.
4. A Kapocs a gyermekek személyes tárgyaiért, értékeiért, ill. készpénzéért nem tud felelősséget vállalni.
5. Banki átutalás esetén a számlaszám:

**Kapocs a Gyermekekért Nonprofit Kft. számlaszáma:**

CIB: 10700495-49299005-51100005

**Közleménybe kérjük, hogy a következőket írja be:**

**játszó napok 2013, gyermek neve, születési évszám**

A program teljes összegét a program megkezdése előtt legkésőbb 1 héttel szükséges rendezni (banki átutalás), ill. a program első napján készpénzben a szervezet képviselőjének. A jelentkezési lapot aláírva kérjük eljuttatni szkennelve e-mailben a szervező e-mail címére vagy aláírva postán (Kapocs a Gyermekekért Nonprofit Kft. Bp. 1033 Apát u. 4. 1/6. ).

**NYILATKOZAT**

Alulírott\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (szülő/gondviselő neve)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(anyja neve, lakcím)

hozzájárulok, hogy

gyermekem\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(gyermek neve, születési dátum, lakcím)

a Kapocs a Gyermekekért Nonprofit Kft. által szervezett *Őszi játszó napok* programon részt vegyen.

A jelentkezés, részvétel feltételeit tudomásul vettem.

…………………………………..

SZÜLŐ NEVE

….………………………………….

SZÜLŐ ALÁÍRÁSA

DÁTUM:..............................................