**PKK Nyári Napközi 2025
Jelentkezési lap**

|  |
| --- |
| **Gyermek Adatai** |
| Gyermek neve: |  |
| Születési hely, idő |  |
| Édesanyja leánykori neve |  |
| Állandó lakcím |  |
| Tartózkodási cím: |  |
| Iskolája neve, osztály (2024-25 tanév) |  |

|  |
| --- |
| **Szülők (törvényes képviselők) adatai:** |
| Név: |  |  |
| Napközbeni telefonszám |  |  |
| E-mail cím: |  |  |

**A nyári napközi következő időszakait kívánom igénybe venni:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Hétfő** | **Kedd** | **Szerda** | **Csütörtök** | **Péntek** |
| 1 hét | 06.23-06.27 |  |  |  |  |  |
| 2 hét | 06.30-07.04 |  |  |  |  |  |
| 3 hét | 07.07-07.11 |  |  |  |  |  |
| 4 hét | 07.14-07.18 |  |  |  |  |  |
| 5 hét | 07.21-07.25 |  |  |  |  |  |
| 6 hét | 07.28-08.01 |  |  |  |  |  |

**Nyilatkozom arról, hogy** (*a megfelelő rész aláhúzandó)*:

* van-e a gyermeknek allergiája, VAN NINCS
* van-e gyermeknek súlyos egészségügyi problémája, VAN NINCS
* szed-e a gyermek gyógyszert, IGEN NEM
* van-e egyéb információ, amit szükséges tudnunk a gyermekről? VAN NINCS

Ha a fenti kérdés valamelyikére VAN vagy IGEN volt a válasz kérjük, fejtse ki:

**Felhívjuk a szülők szíves figyelmét, hogy a gyermekek csoportokba történő beosztásával kapcsolatban csak azokat az igényeket tudjuk figyelembe venni, amiket a tábori hét megkezdése előtt már írásos formában jeleztek!**A jelentkezési lap leadásával egyidejűleg kell befizetni a kulturális díjat (1000/fő/nap), amelyet **szigorúan csak készpénz** formájában tehetnek meg.
A szülői egészségügyi nyilatkozatokat minden napközis hét előtt 4 nappal ki kell tölteni és legkésőbb a hét első napjáig le kell adni a csoportvezető pedagógusoknál. E nélkül a gyermek nem vehet részt a napköziben.
**Bármilyen étkezéssel kapcsolatos információról a PEK ad tájékoztatást.**
 Megértésüket köszönjük!

Aláírásommal hozzájárulok a jelen kérelemben szereplő adatok kezeléséhez!

Dátum: Pécs, 2025.

 Szülő / gondviselő aláírás