Szülői nyilatkozat

Kérjük az alábbi dokumentumot töltsék ki, és aláírva küldjék el gyermekükkel a táborba. Amennyiben a 18 éven aluli gyermek nem rendelkezik ezen beleegyező nyilatkozattal, úgy sajnos nem áll módunkban a táborban fogadni őt.

Alulírott ……...…… beleegyezem, hogy kiskorú, illetve fiatalkorú gyermekem, ……...……. (név, születési idő, anyja neve), részt vegyen a Magyar Csillagászati Egyesület által 2014. február 27-március 2. között szervezett Téli Csillagásztáborban.

Aláírásommal igazolom, hogy a tábor leírását részletesen elolvastam a honlapon, a Tudnivalók résztvevőknek dokumentumban és a Táborozási házirendben. A táborozás feltételeit elfogadom.

Tudomásul veszem, hogy az esemény szervezői nevelői feladatokat nem tudnak ellátni, így nem vállalják a felelősséget az esetlegesen bekövetkező sérülésekért, illetve balesetekért, mint ahogyan a gyermek esetleges cselekedeteiért sem. Mindezeken kívül elismerem, hogy minden, a berendezésben okozott kár kijavítása a résztvevő kiskorú gyermekem, így mint felnőtt hozzátartozójának, az én felelősségem, amennyiben azok megrongálódását a gyermek egyértelműen saját, nem megfelelő magatartásával idézte elő.

Egészségügyi információk a táboroztató részére (nem kívánt rész áthúzással törlendő)

Allergiás reakció	nincs	van:
Gyógyszerérzékenység	nincs	van:
Betegség	nincs	van:
Rendszeresen szedett gyógyszer*	nincs	van:

Egyéb egészségügyi közlendő:

……..
(Szülő vagy törvényes gondviselő aláírása és telefonos elérhetősége)

Köszönjük szíves közreműködését!

Üdvözlettel:

Kiss Áron Keve
táborvezető

Mizser Attila
MCSE főtitkár

A táborozás ideje alatt a táborvezető telefonos elérhetősége: 06 20 397 6640

*Amennyiben a gyermek rendszeresen gyógyszerszedésre szorul, abban az esetben kérem küldje el vele a szedett gyógyszereket, valamint azok szedési utasításait.