**JELENTKEZÉSI LAP**

**Melyik turnusra jelentkezik:……………………………………………………………….**

**Gyermek adatai**

Név:……………………………………………………………………………………….

Születési hely, idő:……………………………………………………………………….

TAJ száma:……………………………………………………………………………….

Lakcíme:………………………………………………………………………………….

**Szülő adatai**

**Kérjük, adja meg nevét és elérhetőségét annak a személynek, akit szükség esetén napközben elérünk!**

Név:………………………………………………………………………………………….

Telefonszám:…………………………………………………………………………………

Kapcsolat a gyermekkel:……………………………………………………………………..

E-mail cím:…………………………………………………………………………………..

**Egészségügyi adatok**

Van-e a gyermekről különleges étkezéssel kapcsolatos tudnivaló? Igen/Nem

Van-e a gyermeknek allergiája? Igen/Nem

Van-e a gyermeknek asztmája? Igen/ Nem

Van-e a gyermeknek súlyos egészségügyi problémája? Igen/Nem

Szed-e a gyermek gyógyszert? Igen/Nem

Volt-e a gyermeknek balesete/műtétje? Igen/Nem

Van-e egyéb információ, amit szükséges tudnunk a gyermekről? Igen/Nem

Ha a fenti kérdés valamelyikére Igen volt válasza, kérjük, fejtse ki:

­

**BioSzentandrás Nonprofit Kft.**

**3852 Hernádszentandrás, Fő út 41.**

További részletek: Mészárosné Hegedűs Mária /06 20 265 3004; bioszentandras@bioszentandras.hu/