

Tisztelt Szülők!

A korábbi évekhez hasonlóan, az Önkormányzat idén is megszervezi a nyári napközis tábort azoknak a gyermekeknek, akiknek a szülei nem tudják megoldani a felügyeletüket. Az igénylő lap beszerezhető a Levéli Polgármesteri Hivatal földszinti irodájában (9221 Levél, Fő utca 10.), vagy letölthető az Önkormányzat honlapjáról az alábbi címen: www.level.hu honlapról. A jelenlegi járványhelyzetre való tekintettel a jelentkezési lap mellé, szükséges a gyermek egészségügyi állapotáról nyilatkozni. A jelentkezési lapot, valamint a nyilatkozatot **2021. június 10-ig** szíveskedjenek leadni, a Levéli Polgármesteri Hivatal földszinti irodájába!

Kedvezményes étkeztetést csak abban az esetben tudunk biztosítani, amennyiben a szülő csatolja a kedvezményre jogosító dokumentumot!

Levél, 2021. 05. 31.

Mihályiné Márki Gyöngyi sk.
igazgatási főelőadó



LEVÉL KÖZSÉGI ÖNKORMÁNYZAT

9221. Levél, Fő utca 10.
Tel./fax: 36/96/569 006 (3 mellék)
Email: szocialugy@level.hu
www.level.hu

2021. június 10-ig adható le a Polgármesteri Hivatal földszinti irodájában!

Jelentkezési lap

az önkormányzati nyári napközis táborba

Gyermekenként külön jelentkezési lapot kell kitölteni!

A gyermek adatai:

Név: osztály:
Születési hely, idő:
TAJ száma:
Lakcím:
Anya neve, telefonszáma (amin napközben elérhető):
Apa neve, telefonszáma (amin napközben elérhető):
Otthoni telefonszám:
Egyéb szükségesnek tartott információ a gyermekről (pl.: allergia, gyógyszerérzékenység stb.)
.....
.....

A következő időszakra/időszakokra igényelem gyermekem számára a nyári napközis tábort

Turnusok	egész napos ellátás kérek (tízórai, ebéd, uzsonna)	csak ebédet kérek
július 5-9-ig		
július 12-16-ig		
július 19-23-ig		

A napközi tábor 07:00-15:00 óráig biztosít gyermek felügyeletet!

Gyermekem az alábbi kedvezményre jogosult (a megfelelőt kérem aláhúzni, igazolásokat mellékelni!)

- rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül (igazolás határozattal)
- három-vagy több gyermekes családban él (igazolás határozattal)
- tartósan beteg vagy fogyatékos a gyermek (igazolás orvosi igazolással)

Levél, 2021. hónap nap

.....
gondviselő aláírása

SZÜLŐI NYILATKOZAT

a tanuló egészségügyi állapotáról a nevelés-oktatási, illetve más, külső fogadó intézményben
az iskolai közösségi szolgálat teljesítéséhez

A gyermek neve:

A gyermek születési dátuma:

A gyermek anyjának neve:

A gyermek TAJ száma:

További, a gyermekre vonatkozó fontos információ (pl.: allergia, méh, darázs, vagy más rovarcsípés, ételérzékenység, vélt, valós félelmek, pókiszony, esetleg „alvajáró”, stb.):

.....
.....

Nyilatkozom, hogy gyermekemen nem észlelhetőek az alábbi tünetek: Láz, torokfájás, hányás, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés, váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás. A gyermek tetű- és rühmentes.

Törvényes képviselő neve:

Lakcíme:

Telefonos elérhetősége:

Dátum:

.....

szülő / gondviselő / törvényes képviselő aláírása