



Személyi adatok (beteg gyermek)

Gyermek neve:

Születési hely és idő (év/hó/nap):

Anyja neve:

TAJ szám:

Személyi adatok (testvér)

Gyermek neve:

Születési hely és idő (év/hó/nap):

Anyja neve:

TAJ szám:

Személyi adatok (testvér)

Gyermek neve:

Születési hely és idő (év/hó/nap):

Anyja neve:

TAJ szám:

Kérjük, jelölje meg, mely turnusba jelentkezik gyermeke:

Rakjon X-et!

1. TURNUS: 2016. 06. 18. – 06. 24.

(7-16 éves leukémiás és daganatos betegséggel élő gyermekek és egészséges testvéreik részére)

2. TURNUS: 2016. 07. 02. – 07. 08.

(7-16 éves leukémiás és daganatos betegséggel élő gyermekek és egészséges testvéreik részére)

Elérhetőség

Város:

Irányítószám:

Utca/házzám/em./ajtó:

E-mail cím*:

*Kérjük, olyan e-mail címet adjon meg, amelyet a család rendszeresen ellenőriz, mivel az Alapítványunk ezen keresztül fogja tartani a kapcsolatot Önökkel. Amennyiben az e-mail cím időközben megváltozik vagy nem elérhető, kérjük, értesítse nyári táborunk szervezőjét (+36 30 493 3386). Abban az esetben, ha nem rendelkezik e-mail címmel, ebbe a sorba kérjük, írja a következőt: „Postai értesítést kérek”.



Telefonszámok

Anya neve: Anya tel.:

Apa neve: Apa tel.:

Olyan harmadik személy neve és telefonszáma, aki sürgős esetben elérhető:

.....

Az érkezéssel kapcsolatos információk

• Mivel érkezik a gyermek? autó / autóbusz / egyéb:

• Kivel érkezik?

• Várhatóan hány órára érkeznek meg?

Busz esetén kérjük, hogy az érkezés pontos időpontját adja meg, hogy a megadott időpontra az Alapítvány kisbuszával Önökért mehessünk.

A hazautazással kapcsolatos információk

• Mivel jönnek érte? autó / autóbusz / egyéb:

• Ki jön érte?

• Várhatóan hány órára érkeznek meg érte?

Egészségügyi kérdések {beteg gyermek}

• Ételallergia:

• Gyógyszerallergia:

• Egyéb allergia (pl. rovarcsípés):

• Speciális diéta:

Egészségügyi kérdések {testvér}

• Ételallergia:

• Gyógyszerallergia:

• Egyéb allergia (pl. rovarcsípés):

• Speciális diéta:

Egészségügyi kérdések {testvér}

• Ételallergia:

• Gyógyszerallergia:

• Egyéb allergia (pl. rovarcsípés):

• Speciális diéta:

***Táborunkban tejfehérje-, laktóz- és gluténmentes, valamint vegetáriánus diétát tudunk biztosítani.**



FONTOS!

A gyermekek biztonságos gyógyszerellátása érdekében kérjük, hogy a gyermek minden szükséges gyógyszerét feltétlenül hozza magával a táborba. Érkezéskor a tábor orvosa ezeket átveszi, és a továbbiakban mi gondoskodunk arról, hogy gyermeke a megfelelő gyógyszert a megfelelő időben megkapja.

Ha mostanában valamilyen fontos változás következett be a család életében, amiről tudnunk kell, kérjük pár szóban fejtse ki:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

A táborozás szempontjából van-e olyan fontos tudnivaló a gyermekről, amelyet szeretne megosztani velünk? Hogyan jellemezné gyermekét? Melyek gyermeke erősségei és gyengeségei? Ha valami esetleg nyugtalanítja, mivel lehet megnyugtatni?

.....
.....
.....
.....
.....

Dátum

Aláírás