



NYILATKOZATOK

Alulírott _____

szülőjeként/gondviselőjeként nyilatkozom az alábbiakról a Csili Művelődési Központban zajló

_____ táborral kapcsolatosan:

A gyermek egyedül közlekedik?

IGEN – NEM

Amennyiben nem, ki viheti haza?

NÉV, elérhetőség:

Amennyiben egyedül közlekedik, mikor hagyhatja el a tábort/ milyen időpontig maradhat ott?

Tudomásul veszem, hogy a gyerekekkel a táborozás ideje alatt csoportosan közlekedési eszköz használata nélkül esetenként elhagyhatjuk az intézmény területét megfelelő felnőtt kísérettel (pl. fagyizás, mozgás céljából).

Hozzájárulok ahhoz, hogy a jelen nyomtatvány első oldalán megnevezett tábor bizonyos programjaira a tábor szervezője gyermekemet (adatok jelen nyomtatvány első oldalán) tömegközlekedési eszközökkel/ bérelt autóbusszal utaztassa a megfelelő felügyelet biztosításával. (Ez táboronként változó, a program függvénye.)

FOTÓ, VIDEO KÉSZÍTÉSÉRŐL

Tudomásul veszem, hogy a táborozás ideje alatt a gyerekekről fotók, videók, csoportfényképek

készülhetnek, melyeket a Csili honlapján, Facebook oldalán és egyéb felületein feltüntethet, azokat

felhasználhatja hirdetéseiben.) Budapest, 2026. hó nap

szülő/gondviselő aláírása



Csili Művelődési Központ

Cím: 1201 Budapest, Nagy György I. utca 4-6.

Telefon: 283-0230 Fax: 284-0990 info@csili.hu www.csili.hu
