



ERZSÉBET
TÁBOROK

Erzsébet a Kárpát-medencei Gyermekekért Alapítvány
1134 Budapest, Városliget 38. • 1361 445 0210 • info@erszabet-taborok.hu

JELENTKEZÉSI SEGÉDŰRLAP GYERMEK RÉSZÉRE

Napközi Erzsébet-táborban való részvételhez

(A Segédúrlap kizárólag a gyermek adatainak összesítését segíti, az E-tábor Plusz felületre NEM kell feltölteni)

A gyermek neve:

A gyermek személyi azonosító száma:

A gyermek születési ideje:

A gyermek neve: (Kérjük, aláhúzással jelezze.) Fiú Lány

A gyermek jelentkezéskori évfolyama:

Szülő/törvényes képviselő neve:

A gyermek állandó lakcíme:

A gyermek hátrányos helyzetű? (Kérjük, aláhúzással jelezze.)
hátrányos helyzetű halmozottan hátrányos helyzetű nem áll fenn ilyen körülmény

A gyermek rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül? (Kérjük, aláhúzással jelezze.)
igen nem

A gyermek sajátos nevelési igényű? (Kérjük, aláhúzással jelezze.)
igen nem
amennyiben igen, kérjük aláhúzással jelezze annak kategóriáját:
autizmus spektrum zavar beszéd fogyatékos értelmi fogyatékos
érzékszervi fogyatékos halmozottan fogyatékos mozgásszervi fogyatékos
pszichés fejlődési zavar

***JELEN DOKUMENTUM KIZÁRÓLAG A GYERMEK ADATAINAK ÖSSZESÍTÉSÉT
SEGÍTI, AZ E-TÁBOR PLUSZ FELÜLETRE NEM KELL FELTÖLTENI.***



ERZSÉBET
TÁBOROK

Erzsébet a Kárpát-medencei Gyermekekért Alapítvány
1134 Budapest, Városliget 38. • 1361 445 0210 • info@erszabet-taborok.hu

JELENTKEZÉSI SEGÉDŰRLAP GYERMEK RÉSZÉRE

Napközi Erzsébet-táborban való részvételhez

(A Segédúrlap kizárólag a gyermek adatainak összesítését segíti, az E-tábor Plusz felületre NEM kell feltölteni)

A gyermek neve:

A gyermek személyi azonosító száma:

A gyermek születési ideje:

A gyermek neve: (Kérjük, aláhúzással jelezze.) Fiú Lány

A gyermek jelentkezéskori évfolyama:

Szülő/törvényes képviselő neve:

A gyermek állandó lakcíme:

A gyermek hátrányos helyzetű? (Kérjük, aláhúzással jelezze.)
hátrányos helyzetű halmozottan hátrányos helyzetű nem áll fenn ilyen körülmény

A gyermek rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül? (Kérjük, aláhúzással jelezze.)
igen nem

A gyermek sajátos nevelési igényű? (Kérjük, aláhúzással jelezze.)
igen nem
amennyiben igen, kérjük aláhúzással jelezze annak kategóriáját:
autizmus spektrum zavar beszéd fogyatékos értelmi fogyatékos
érzékszervi fogyatékos halmozottan fogyatékos mozgásszervi fogyatékos
pszichés fejlődési zavar

***JELEN DOKUMENTUM KIZÁRÓLAG A GYERMEK ADATAINAK ÖSSZESÍTÉSÉT
SEGÍTI, AZ E-TÁBOR PLUSZ FELÜLETRE NEM KELL FELTÖLTENI.***