

Tájékoztató a nyári napközis táborról

Kedves Szülők!

Ezen a nyáron intézményünk a járványügyi szabályozásnak megfelelően fogja megszervezni a napközis tábort. **A kiadott szabályozások betartása valamennyi résztvevő számára kötelező előírás lesz.**

A tábor helye: Bleyer Jakab Német Nemzetiségi Általános Iskola 2040 Budaörs Iskola tér 1.

A táborban **8:00** és **16:00** között biztosítjuk a szakszerű felügyeletet, a járványügyi rendelkezéseknek megfelelő programok szervezését. Kérjük Önöket, hogy az időpontokat legyenek szívesek pontosan betartani!

Minden héten egy újabb turnus kezdődik a tábor életében. **A különböző heteken más-más pedagógus van beosztva.** Így a hétfői napokon kell a pedagógusoknak megismerkedniük a gyerekekkel, illetve az információk is ekkor jutnak el hozzájuk. Kérjük, hogy bármilyen kérésük van, azt írásban tegyék meg! Gyermeküket ennek hiányában csak a jelentkezési lapon megjelölt módon engedjük haza!

Az ügyeletet és az étkezést a következőképpen mondhatják le: Lemondani csak teljes hetet lehet, napi lemondást nem áll módunkban elfogadni!

Turnusok időpontjai:

1. 2020. június 29.- július 3.
2. 2020. július 6. - július 10.
3. 2020. július 13. - július 17.
4. 2020. július 20. - július 24.
5. 2020. július 27. - július 31.
6. 2020. augusztus 3. - augusztus 7.
7. 2020. augusztus 10.- augusztus 14.
8. 2020. augusztus 17.- augusztus 19.

A tábor ideje alatt kizárólag háromszori étkezés igényelhető!

Jelentkezni 2020. május 28-tól az iskola honlapján –www.bleyer.sulinet.hu nyári tábor, jelentkezés – lehet. Jelentkezési határidő: 2020. június 10.

A fentiekén túl a 12/1991. (V. 18.) NM rendelet szerint szükséges a mellékelt **nyilatkozat kitöltése is.** (A nyilatkozat az iskola honlapjáról is letölthető, www.bleyer.sulinet.hu).

A nyilatkozatot a táborozás első napján érkezéskor le kell adni.

Nyilatkozat nélkül gyermeket fogadni nem tudunk.

NYILATKOZAT

NYÁRI NAPKÖZIS TÁBORBAN VALÓ RÉSZVÉTELHEZ

Olvashatóan, nyomtatott nagybetűvel kérjük szépen kitölteni!

A tábor igénybevételének időpontja (tól -ig): 2020.

1. A gyermek neve

2. A gyermek születési dátuma.....

3. A gyermek lakcíme.....

4. A gyermek anyjának neve:.....

5. Nyilatkozat arról, hogy.....

5.1. a gyermekem nem észlelhetőek az alábbi tünetek:

5.1.1. Láz

5.1.2. Torokfájás

5.1.3. Hányás

5.1.4. Hasmenés

5.1.5. Bőrkiütés.....

5.1.6. Sárgaság.....

5.1.7. Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés.....

5.1.8. Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás.....

5.2. a gyermek tetű- és rühmentes.....

6. A nyilatkozatot kiállító

törvényes képviselő neve

lakcíme.....

telefonos elérhetősége.....

7. A nyilatkozat kiállításának dátuma

.....

a nyilatkozatot kiállító aláírása