



**LEONARDO MÉDIA AKADÉMIA**  
GIMNÁZIUM, SZAKGIMNÁZIUM, TECHNIKUM ÉS ÁLTALÁNOS ISKOLA

4400 Nyíregyháza, Báthori u. 5.

## Nyári alkotó- és élménytábor Jelentkezési lap

Melyik turnusra jelentkezik: \_\_\_\_\_

### Gyermek adatai:

Név: \_\_\_\_\_

Születési hely, idő: \_\_\_\_\_

TAJ száma: \_\_\_\_\_

Lakcíme: \_\_\_\_\_

### Szülő adatai

**Kérjük adja meg nevét és elérhetőségét annak a személynek, akit szükség esetén napközben elérhetünk!**

Név: \_\_\_\_\_

Telefonszám: \_\_\_\_\_

Kapcsolat gyermekkel: \_\_\_\_\_

E-mail cím: \_\_\_\_\_

### Egészségügyi adatok

Van-e a gyermekről különleges étkezéssel kapcsolatos tudnivaló? Igen / Nem

Van-e a gyermeknek allergiája? Igen / Nem

Van-e a gyermeknek asztmája? Igen / Nem

Van-e a gyermeknek súlyos egészségügyi problémája? Igen / Nem

Szed-e a gyermek gyógyszert? Igen / Nem

Volt-e a gyermeknek balesete/műtété? Igen / Nem

Van-e egyéb információ, amit szükséges tudnunk a gyermekről? Igen / Nem

Ha a fenti kérdés valamelyikére Igen volt a válasza, kérjük fejtse ki:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tel/Fax: 42/788-430; E-mail: leonardomediakademia@gmail.com

www.mediaacademy.hu



### Szülői vagy gondviselői felelősség igazolás a jelentkezéshez

Én, \_\_\_\_\_ (szülő neve) jelentkezem  
\_\_\_\_\_ (gyermek neve) nevében a LMA Középiskola táborába. Tudomásul veszem, hogy a felvétel a jelentkezési lap leadása és a díjak befizetése után lesz érvényes.

Az alábbiakat elfogadom:

1. Tudomásul veszem, hogy a tábor díja előre fizetendő és nem visszatérítendő.
2. Tudomásul veszem, hogy amennyiben a térítési díjat nem fizettem be, a gyermekem nem vehet részt a tábor foglalkozásain.
3. Amennyiben a fent kitöltött információkban bármi változás történne, azt a lehető leghamarabb tudatom a tábor szervezőivel.
4. Amennyiben baleset vagy betegség esetén a tábor vezetői nem tudnak elérni napközben, felhatalmazom a tábor vezetőjét és meghatalmazottait, hogy eljuttassák a gyermekemet az orvoshoz és ennek költségeit magamra vállalom.
5. Tudomásul veszem, hogy a kötelességem bármilyen betegségről, balesetről vagy egyéb eseményről, ami a gyermekem képességét befolyásolhatja, tájékoztatni a tábor vezetőjét.
6. Tudomásul veszem, hogy a Leonardo Média Akadémia Gimnázium, Szakgimnázium, Technikum és Általános Iskola vezetői nem tudnak felelősséget vállalni az elveszített vagy megrongált értéktárgyakért!

Aláírással igazolom, hogy elolvastam és elfogadom a fenti feltételeket. Mint a gyermek hivatalos gondviselője, a továbbiakban ezen feltételek betartása várható el tőlem. Abban az esetben, hogy ezen a jelentkezési lapon téves és valótlan információ van, tudomásul veszem, hogy a felvétel érvényét veszíti.

\_\_\_\_\_  
Szülő/Gondviselő

\_\_\_\_\_  
Dátum



**LEONARDO MÉDIA AKADÉMIA**  
GIMNÁZIUM, SZAKGIMNÁZIUM, TECHNIKUM ÉS ÁLTALÁNOS ISKOLA

4400 Nyíregyháza, Báthori u. 5.

4400 Nyíregyháza, Báthori utca 5. +36 42 / 788-430 [leonardomediakademia@gmail.com](mailto:leonardomediakademia@gmail.com)

## NYILATKOZAT

Fényképek és videófelvevételek nyilvánosságra hozataláról.

(A nyilatkozat nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!)

Alulírott..... (nyilatkozattevő neve)

**hozzájárok / nem járlok hozzá** (megfelelő részt aláhúzendó), ahhoz, hogy

..... tanulórol (oktatási azonosítója: .....

születési helye, ideje: ..... anyja neve:..... )

az LMA alkotótábor ideje alatt a tábor foglalkozásain készült fotók és videófelvevételek a LEONARDO MÉDIA AKADÉMIA Gimnázium, Szakgimnázium, Technikum és Általános Iskola honlapján, kiadványaiban és a közösségi médiában megjelenjenek.

Amennyiben nyilatkozatom vissza kívánom vonni, úgy azt írásban jelzem az intézmény felé.

Kelt: Nyíregyháza,.....

.....  
szülő /gondviselő aláírása