





A gyermek igényel-e speciális étrendet? (Kérjük, aláhúzással jelezze.)

igen  nem

amennyiben igen, kérjük aláhúzással jelezze, hogy milyen étrendet igényel:

gluténmentes  laktózmentes/ tejcukor érzékenység  diabetikus  vegetáriánus

tejfehérje mentes  egyéb étel allergia megnevezése:.....

egyéb megjegyzés:.....

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

A gyermek mozgásában korlátozott? (Kérjük, aláhúzással jelezze.)

igen  nem

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

\* Kötelező kitölteni!

\*\* 18. életévét betöltött, cselekvőképes táborozó esetében a baleset és egyéb rendkívüli esemény esetén értesítendő személy

\*\*\* Kérjük azt is jelezni, ha nincs/nem ismert