Gyógytestnevelés online beiratkozási lap

|  |  |
| --- | --- |
| Gyermek neve: | Oktatási azonosító száma: |
| Születési helye: | Születési ideje: |
| TAJ száma: | Nemzetisége: |
| Anyja születési neve: | Telefonszáma:  e-mail címe: |
| Értesítési név: | Értesítési cím: |
| Gyermek oktatási intézménye: | Osztálya/csoportja: |
| Osztályfőnöke: | Testnevelő tanára: |
| Beutaló orvosa: | Besorolása: |
| Diagnózisa: | Kontroll ideje: |
| Választott sportja: | Hobbija: |
| Tud-e úszni? | Gyógyúszáson részt tud-e venni? |
| Nyilatkozatok   * Alulírott kijelentem, hogy a Szegedi Tankerületi Központ köznevelési intézményeinek tanulóira és törvényes képviselőire vonatkozó adatkezelési tájékoztatót <http://csmpsz.hu/tile/adatkezelesi-tajekoztato/> honlapon megismertem. * Az ellátással kapcsolatban a tájékoztatást a Nemzeti Pedagógus Kar által kiadott gyógytestnevelés foglalkozások rendje szerint tudomásul vettem (lásd 2-3.oldal). * Az online beiratkozási lap kitöltésével és email címre **(gyogytestneveles.szentes@gmail.com**) visszaküldésével hozzájárulok gyermekem gyógytestnevelés ellátásához. * Gyermekem szakorvosi javaslatát email-ben mellékelem.   **Kérem csatlakozzon a facebook csoportunkhoz: Gyógytestnevelés Szentes**  Szentes, 2021 ………………hó…..nap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  aláírás | |



