



ÚSZÓTÁBOR 2026 JELENTKEZÉSI LAP

Gyermek neve:
Gyermek születési helye és ideje:
Szülő (gondviselő) neve:
Lakcím:.....
Telefonszám:.....E-mail cím:.....

A gyermek úszástudása:

nem tud úszni kezdő haladó versenyszintű tudással rendelkezik

A TURNUSOK IDŐPONTJAI: (kérjük jelölje meg a választott időpontot)

	Turnusok időtartama	Jelentkezési határidő
USZ1	2026. június 22. – június 26.	2026. június 19.
USZ2	2026. június 29. – július 3.	2026. június 26.
USZ3	2026. július 6. – július 10.	2026. július 3.
USZ4	2026. július 13. – július 17.	2026. július 10.
USZ5	2026. július 20. – július 24.	2026. július 17.
USZ6	2026. július 27. – július 31.	2026. július 24.
USZ7	2026. augusztus 3. – augusztus 7.	2026. július 31.
USZ8	2026. augusztus 10. – augusztus 14.	2026. augusztus 7.

SZÜLŐI/GONDVISELŐI NYILATKOZAT:

Alulírott..... (szülő neve) hozzájárulok ahhoz, hogy gyermekemet a Várkertfürdő reumatológiai-rehabilitációs szakorvosa megvizsgálja, és szükség esetén számára a gyógyúszást felírja, mely alapján gyermekem az úszótábor gyógyúszás foglalkozásain részt vehet.

Dátum:

.....

szülő/gondviselő aláírása