



## Egyéni úszásoktatás Jelentkezési lap

Név:

Születési idő:

Lakcím:

Szülő/gondviselő neve:

Szülő telefonszáma:

Szülő e-mail címe (használatban lévő):

Betegség vagy allergia megnevezése:

Részt vett-e már úszásoktatásban:  igen  nem

Heti hány alkalommal szeretne magánórára járni?

**Időpontok /többet is megjelölhet/**

	Hétfő	Kedd	Szerda	Csütörtök	Péntek
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

**Az úszásoktatásra történő jelentkezéshez az alábbi feltételek elfogadása szükséges, kérjük, hogy „X” bejelölésével nyilatkozzon!**

A jelentkezéssel leadott gyermek kapcsán a törvényes képviselőt illetve szülői jogokat én gyakorolom / látom el, így :

- A BVUSS házirendjét, valamint az úszásoktatásra vonatkozó előírásokat elolvastam és elfogadom, gyermekemmel együtt betartom.
- Az úszásoktatással kapcsolatos adatkezelési tájékoztatót elolvastam, tudomásul vettem, és a benne foglaltakat elfogadom.
- A Létesítmény eszközeinek nem rendeltetésszerű használatából eredő károkért és következményekért, valamint a Házirend be nem tartásából eredő balesetekért a felelősséget vállalom, utóbbi esetekben a BTG Nonprofit Kft-vel szemben igényem nem élek”.

.....  
Szülő/gondviselő

