

Csehországi diákcsere jelentkezési lap

Fogadás: 2024. június 2-5.

Kiutazás: 2024. április 7-10.

Név:

Osztály:

Születési idő:

Lakcím:

Személyigazolvány száma:

Otthoni telefonszám:

A diák mobilszáma:

Apa mobilszáma:

Anya mobilszáma:

A diák e-mail címe:

A kapcsolattartó szülő e-mail címe:

Nyelvtanár neve:

Érdeklődési terület:

Ismert betegség, allergia, gyógyszerérzékenység:

Egyéb kérés:

.....

.....

diák aláírása

szülő aláírása

Budapest,

Szülői felelősségvállalási nyilatkozat

Alulírott _____ tudomásul veszem, hogy a diákcsere ideje alatt _____ nevű gyermekemért a felelősséget a kísérő tanárok és a fogadó diák szülei megosztva vállalják úgy, hogy az utazás ideje alatt, valamint a testvériskola által szervezett **közös programok során a kísérő pedagógusok, a fennmaradó időben pedig a fogadó szülők viselik a felelősséget.** Tudomásul veszem továbbá, hogy a diákcsere a Budapest-Fasori Evangélikus Gimnázium hivatalos intézményi programja, ezért gyermekem köteles a külföldi utazás és kinn tartózkodás során az iskola Házirendjét betartani és a fogadó család kéréseihez alkalmazkodni. Gyermekem állandó betegségeiről, allergiájáról és a szedett gyógyszerek nevééről és adagolásáról a kísérő pedagógust tájékoztattam.

A diákcsere időtartama: **2024. április 7-10,** illetve **2024. június 2-5.**

A fogadó intézmény neve: **Gymnázium Brno, Elgartova**

.....
szülő aláírása

.....
szülő szem.ig.száma

Budapest,

A fogadó diák nyilatkozata

Alulírott _____, a Budapest-Fasori Evangélikus Gimnázium tanulója tudomásul veszem, hogy a diákcsere ideje alatt a kísérő tanárok és a fogadó diák szülei közösen vállalják értem a felelősséget úgy, hogy az utazás ideje alatt, valamint a testvériskola által szervezett **közös programok során a kísérő pedagógusok, a fennmaradó időben pedig a fogadó szülők felelősek értem.** Tudomásul veszem továbbá, hogy a diákcsere a Budapest-Fasori Evangélikus Gimnázium hivatalos intézményi programja, ezért a külföldi utazás és kint tartózkodás során kötelek vagyok az iskola Házi rendjét betartani és a fogadó család kéréseihez alkalmazkodni. **Tudomásul veszem, hogy a csereprogram időtartama alatt a fogadó család megváltoztatására nincs lehetőség.** A Házi rend értelmében alkohol, illetve egyéb tudatmódosító szer használata az iskolából való elbocsátást vonhatja maga után. Tudomásul veszem, hogy mobiltelefonomat a diákcsere ideje alatt bekapcsolva kell tartanom. Bármilyen probléma esetén kötelek vagyok a kísérő tanárok valamelyikét tájékoztatni. A kísérő tanárok telefonszámát megkaptam.

.....

.....

kiutazó diák aláírása

diák szem. ig. száma

Budapest,

Egészségügyi kérdőív

Gyerek neve:

Szülők neve:

Pontos cím (irányítószám, város, utca, házszám):

Telefonszám (anya): Telefonszám (apa):

Telefonszám (otthon):

Születési dátum:

TAJ szám:

Vércsoport:

· Ismert allergiák: nincs _____ van _____

Mire? _____

· Ételallergia: nincs _____ van _____

Mire?

· Rendszeres gyógyszerhasználat: nem _____ igen _____

Milyen gyógyszer? _____ Milyen adagolásban? _____

(A diák hozza magával!)

• Milyen gyógyszer adható láz esetén? _____

(Néhány szemet kérünk mellékelni.)

• Milyen gyógyszer adható fájdalomcsillapításra? _____

(Néhány szemet kérünk mellékelni.)

· Más fontos tudnivalók: _____

.....
szülő aláírása

Budapest,