**Jelentkezési lap – Iskola-lábbusz szolgáltatásra**

2023/2024. tanév

Gyermek neve: ...................................................................................

osztály:...........................................

Alulírott szülő/gondviselő neve:......................................................................

e-mail: ....................................................

telefonszám:………………………………………..

nyilatkozom, hogy gyermekem/gondviseltem az iskola Lábbusz szolgáltatását

az ...........................................................útvonalon, ..................................................................megállóban

igénybe vegye, rábízva őt a szolgáltatásban részt vevő önkéntes segítőkre.

A gyermek betegségével, egészségi állapotával kapcsolatos olyan közlendők, melyek a gyermek

rosszulléte kapcsán a segítőnek nélkülözhetetlen információkkal szolgálnak:

betegsége:.......................................................

egyéb fontos tudnivaló rosszullét esetére:...................................................................................................

Alulírott szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy a jelentkezési lap mellékletében szereplő Házirend-et elolvastam, megértettem, és elfogadom, továbbá gyermekemmel

megismertetem, betartására megkérem.

Alulírott szülő/törvényes képviselő büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy a fenti

adatok a valóságnak megfelenek, továbbá nyilatkozom, hogy a gyermekkel kapcsolatos nyilatkozattételi

jogomban, felügyeleti jogomban semmilyen korlátozás nincs hatályban.

A jelentkezés aláírásával elfogadom, hogy a fent megadott adataimat az intézmény a Lábbusz szolgáltatással kapcsolatban nyilvántartja és kezeli.

Elfogadom, hogy a Lábbusz-járaton résztvevő gyermekek névsorát a járat valamennyi önkéntes kísérője megkapja.

Dátum:………………………………………………………………

…………………………………………………….

szülő / törvényes képviselő aláírása

*Forrás: https://www.godollo.hu/pedibusz/*