

Tájékoztató a balatoni nyári táborról

Felső tagozat

Helyszín:Balatonszepezd, V. kerületi Önkormányzat ifjúsági tábora

cím: 8252 Balatonszepezd Gesztenye sor 54.

Gyülekezés: 2018. július 7. 12::30 Déli pályaudvar

Vonat indulása:13:00- Kék hullám sebesvonal Tapolca felé

Érkezés a táborba: 15:45-16:00

Hazaérkezés: július 12 16:59 Déli pályaudvar Kék hullám sebesvonal Tapolca felől

Telefon: 20/335-46-10

Szükséges felszerelés:

hátizsák, bőrönd vagy sporttáska

Iratok:

- Diákigazolvány
- TB-kártya (vagy a másolata)

Öltözék:

Annyi ruha, amennyi kitar a tábor utolsó napjáig (érdemes egy-két tartalékot is csomagolni, ha esetleg elázik, vagy bármilyen baleset történik).

- 5 váltás fehérnemű/alsónadrág
- 5 váltás zokni
- 3 váltás rövid ujjú póló
- 1-2 hosszú ujjú póló
- pizsama
- 1 könnyen kezelhető pulóver, 1 kardigán,
- fiúknak sort/lányoknak sort és esetleg szoknya/strandruha
- 2 hosszúnadrág, lehetőleg sötét színű
- fürdőnadrág/fürdőruha
- 1 esőkabát kapucnis szélzseki
- 1 vízálló zárt cipő
- 1 szandál
- 1 gumipapucs
- 1 világos nyári sapka
- ágynemű- lepedő, párna és paplanhuzat

- zacskó- amibe gyűjti a szennyest
- Kis hátizsák, vagy táska (útravalónak innivalónak, zsebkendőnek, esetleg gyógyszernek , ha szükséges)

Tisztasági csomag:

- fogmosó-felszerelés (fogkefe, fogkrém, pohár)
- fésű, lányoknak hajgumi, csattok, hajráf, stb.
- tusfürdő, sampon, hajbalzsam, akinek szükséges
- ha nagyon száraz bőrű a gyerek, 1 kis kiszerelésű krém
- papírzsebkendő
- gyógyszerek, vitaminok – kisebb gyereknél a felügyelő tanároknak célszerű odaadni, Fenistil a csípésekre, és néhány sebtapasz
- naptej
- két törülköző(egy a strandra egy a tisztálkodáshoz)
- szúnyog- és kullancsriasztó

Egyéb:

- könyv, olvasnivaló
- játékok, kártya, utazós méretű társasok
- rajzeszközök és füzet
- kis vízi játékok
- telefon saját felelősségre
- költőpénz
- zseblámpa elemmel
- kulacs vagy műanyag palack

ADATLAP

Gyermek neve, osztálya	
Lakcíme	
Szülő/ gondviselő neve:	
Szülő elérhetősége-bekapcsolt mobil!:	
Lakcíme:	
Szülő/ gondviselő neve:	
Szülő elérhetősége-bekapcsolt mobil!:	
Lakcíme:	
Tartósan fennálló betegség: Gyógyszer:	
Allergia:	
Gyógyszerérzékenység:	
Speciális étrendi megkötés:	
Egyéb:	