



**TÜCSÖK LOVASUDVAR**  
**8080 BODMÉR MAGYAR SÁNDOR UTCA 45.**  
**Tel.: 30/242-8536**  
**[www.tucsoklovasudvar.hu](http://www.tucsoklovasudvar.hu)**

## **NYILATKOZAT GYERMEK**

Alulírott.....,  
anyja neve:.....,  
személyi igazolvány száma:.....,  
.....(cím)  
szám alatti lakos, mint

.....(gyermek neve)

törvényes képviselője jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy  
gyermekem a lovaglás órákon, lovas tábor foglalkozásain részt vegyen, a  
foglalkozások keretében lovagoljon, és a lovak ellátásával kapcsolatos teendőket  
elvégezze. Jelen nyilatkozat aláírásával elismerem, hogy a lovasoktató, vagy a  
kijelölt képviselője teljeskörűen tájékoztatott a lovaglás és a lovak körül  
végzendő munkák veszélyeiről, valamint arról, hogy a lovaglás időtartama alatt  
a három ponton rögzített kobak viselése kötelező. Kijelentem, hogy a fentiekben  
foglalt tájékoztatást tudomásul vettem. Kijelentem továbbá, hogy gyermekem az  
órákat, táborokat az én felelősségemre látogathatja, és tudomásul veszem, hogy  
amennyiben gyermekemet lovaglás közben, vagy a táborozás során baleset éri,  
úgy azért az oktatók illetve a szervezők felelősséget nem vállalnak, tekintettel  
arra, hogy a lovaglás veszélyes sporttevékenység, melyhez a lovak körüli  
teendők ellátása szervesen kapcsolódik.

Gyermek TAJ száma:.....

Szülő/gondviselő telefonszámai:.....

Szülő/gondviselő e-mail címe:.....

Bodmér,.....

.....

Aláírás