



**Tabăra Națională Jocul ca Teatru - editia a VII-a,
Tabăra naționala de comunicare și teatru pentru tineret**

FORMULAR DE ÎNSCRIERE

I. Elemente de identitate ale solicitantului:

Numele și prenumele:
vârsta:, sex: M F, unitatea de învățământ,
adresa:
date de contact (telefon/fax/e-mail): ; ;

II. Categorie beneficiari ¹:

- 1 - tineri, elevi
- 2 - tineri cu activitate recunoscută și rezultate remarcabile raportate la tema proiectului
- 3 - tineri din mediul rural
- 4 - tineri instituționalizați/postinstituționalizați
- 5 - voluntari ONGT
- 6 - altă categorie

III. Declar pe propria răspundere că datele din prezenta sunt în conformitate cu realitatea.

IV. Sunt de acord cu prevederile Regulamentului intern al proiectului și cu Regulamentul de tabără aprobat de Ministerul Tineretului și Sportului.

V. Declar că nu am mai beneficiat de nicio altă tabără organizată prin Ministerul Tineretului și Sportului sau prin Direcțiile din subordine în anul 2018.

VI. De ce vrei să participi la această tabără? Cum crezi că te vor ajuta activitățile derulate în tabără la dezvoltarea personala? (Răspunsul este sub formă de eseu/scrisoare de intenție - maxim 1 pagină)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Nume și prenume

.....

Semnătura

Data:

¹ Se vor atașa documente justificative.



**ACORDUL PĂRINTELUI / TUTORELUI LEGAL DE PARTICIPARE A COPILULUI LA
EXCURSIE / TABĂRĂ / EXPEDIȚIE (conform Ordin MTS 3060/2014)**

Numele și prenumele elevului
Unitatea de învățământ: Clasa:
Data / Perioada excursiei: de la la
Numele și prenumele părintelui / tutorelui
Numele și prenumele cadrului didactic organizator:
Destinația:
Locul de plecare: Ora plecării:
Locul de sosire: Ora sosirii:
Îmbrăcăminte specifică / echipament specific necesar în excursie (se completează de
organizatorul excursiei):
.....

Da Nu

Programul acestei excursii cuprinde activități fizice și sportive (se completează de organizatorul
excursiei):
.....

Da Nu

a) Menționez că regimul medical permanent sau temporar al copilului meu, inclusiv regimul
de dietă, cel de medicație și/ sau necesitatea utilizării aparatelor auditive sau vizuale este: ...
.....

b) Sunt de acord ca, în cazul unei urgențe medicale, cadrul didactic însoțitor să mă înștiințeze
imediat și să ia toate măsurile necesare pentru asigurarea condițiilor medicale optime.

c) Accept că organizatorul poate modifica aspectele legate de transport, cazare și alte servicii
în funcție de schimbările obiective survenite. Înțeleg că voi fi informat asupra acestor
modificări.

d) Sunt de acord că școala nu poate fi responsabilă pentru acțiunile operatorilor de transport
sau de turism care își oferă serviciile pentru această excursie/ tabără / expediție.

e) În caz de urgență, pot fi găsit la următoarele numere de telefon:
.....

Sunt de acord ca propriul meu copil să participe la această excursie/tabără/expediție și, în
situația nerespectării regulamentului, acesta poate fi sancționat conform regulamentului de
organizare și funcționare al unității de învățământ.

(Semnătura părintelui/tutorelui legal) (Data)