

Jelentkezési lap

Választott tábor:

.....

Gyermek neve:

.....

Születési dátum:

Szülő/gondviselő neve:

Telefonszáma:

Lakcíme:

Gyermek egészségi állapotára vonatkozó információ (allergia, folyamatos gyógyszeres kezelés):.....

Gyermek TAJ száma:

Diákigazolvány száma:

Gyermekem úszni:

tud

nem tud

A megfelelő választ kérem aláhúzni!

Szülő/gondviselő aláírása:

.....

Dátum: 2023.

.....

Szülő/gondviselő aláírása