

JELENTKEZÉSI LAP

- Kijelentem, hogy gyermekemnek nincs eltitkolt, közösségre veszélyes fertőző betegsége
- Vállalom, hogy a tábor díjának felétFt-ot a jelentkezési lap aláírásával egy időben átadom
- Vállalom, hogy a tábor kezdete előtt jelzem, ha gyermekem előre nem látható okok miatt nem tud részt venni a táborozáson

Név:.....

Születési idő:.....

Anyja neve:.....

TAJ szám:.....

Lakcím:.....

Szülő telefonszáma:.....

Dátum: 2011-.....-.....

.....
Szülő aláírása

.....
Szervező aláírása