**Nyári tábor jelentkezési lap**

**Turnus időpontja: 2018. június 18-22.**

Táborozó neve: ………………………………………………………………………………………………….

Születési hely, idő: …………………………………………………………………………………………….

Anyja neve: ………………………………………………………………………………………………………..

Apa neve: …………………………………………………………………………………………………………..

Lakcím: ………………………………………………………………………………………………………………

TAJ: ……………………………………………………………………………………………………………………

Diákigazolvány szám: …………………………………………………………………………………………

Telefonszámok: …………………………………………………………………………………………………

Anya: ………………………………………….……… Apa: …………………………………………………….

Egyéb kapcsolattartó: ………………………………………………………………………………………..

A gyermek átadható a következő személyeknek:

- ………………………………………………………………………………………………………………………..

- …………………………………………………………………………………………………………………………

*Fontosabb információk a gyermekről, pl: allergia, tartós betegség, egyéni érzékenység:*

…………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………..

A részvételi díj befizetésének helyszíne: Székesfehérvár, Liszt Ferenc u.1.

Átutalás: CIB Bank 10702105-66593931-51100005

…………………………………………………… ……………………………………………………...

dátum Szülő aláírása

**Nyári tábor jelentkezési lap**

**Turnus időpontja: 2018. június 25-29.**

Táborozó neve: ………………………………………………………………………………………………….

Születési hely, idő: …………………………………………………………………………………………….

Anyja neve: ………………………………………………………………………………………………………..

Apa neve: …………………………………………………………………………………………………………..

Lakcím: ………………………………………………………………………………………………………………

TAJ: ……………………………………………………………………………………………………………………

Diákigazolvány szám: …………………………………………………………………………………………

Telefonszámok: …………………………………………………………………………………………………

Anya: ………………………………………….……… Apa: …………………………………………………….

Egyéb kapcsolattartó: ………………………………………………………………………………………..

A gyermek átadható a következő személyeknek:

- ………………………………………………………………………………………………………………………..

- …………………………………………………………………………………………………………………………

*Fontosabb információk a gyermekről, pl: allergia, tartós betegség, egyéni érzékenység:*

…………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………..

A részvételi díj befizetésének helyszíne: Székesfehérvár, Liszt Ferenc u.1.

Átutalás: CIB Bank 10702105-66593931-51100005

…………………………………………………… ……………………………………………………...

dátum Szülő aláírása