

A D A T L A P

Balatonlelle 2017. 07.19-26.

Gyermek neve, osztálya: _____ Szül. helye, ideje: _____

Diákigazolvány száma: _____ TAJ száma: _____

Lakcíme, irányítószáma: _____

Anyja neve: _____ Telefonszáma: _____

Apa (gondviselő) neve: _____ Telefonszáma: _____

A gyermek rendelkezik:

- | | | |
|-----------------------------|-------|-------|
| - MÁV szabadjegy | VAN | NINCS |
| - Tartósan beteg igazolvány | VAN | NINCS |
| - Egyéb: | _____ | |

A jelentkezési lap beadásával együtt kérjük a kedvezményre jogosító igazolvány másolatát!

Egyéb információ (gyógyszerérzékenység, allergia): _____

A táborozás költségeinek megfizetését vállalom.

Budapest, 2017.

Szülő (gondviselő) aláírása