

**LAMENDA ALAPÍTVÁNY**  
**2660 BALASSAGYARMAT, ZSÁK UTCA 10.**  
**Tel.: +36/30/242-2325**  
**E-mail: [info@jatekvaroscsana.hu](mailto:info@jatekvaroscsana.hu)**  
**[www.jatekvaroscsana.hu](http://www.jatekvaroscsana.hu)**



***JELENTKEZÉSI LAP***  
***óvodások és kisiskolások részére a Játékváros Családi Bölcsőde***  
***2020. évi NYÁRI TÁBORÁBA***

1. „Mozdulj ifjúság!”  
2. „Ne légy szegénylős...”

2020. július 27 – július 31.  
2020. augusztus 3 – augusztus 7.

(kérjük aláhúzni, melyik táborra jelentkezik)

**GYERMEK**

NEVE: .....

LAKCÍME: .....

SZÜL.HELY, IDŐ: .....

TAJ SZÁM: .....

SZÜLŐJE/GONDVISELŐJE: .....

SZÜLŐ ELÉRHETŐSÉGE (tel.) .....

(e-mail) .....

FONTOSABB INFORMÁCIÓ A GYERMEKRŐL: (pl.: allergia, betegség, egyéni érzékenység )

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

RÉSZVÉTELI DÍJ: .....

KEDVEZMÉNYEK: .....

A [www.jatekvaroscsana.hu](http://www.jatekvaroscsana.hu) honlapon a tábor pontos rendje szerepel, melyet jelen jelentkezési lap aláírásával a szülő/táborban résztvevő személy elfogad.

A jelentkezési lap aláírásával kijelentem, hogy minden szükséges információt átadtam a jelentkező gyermekemről.

Dátum: ....., 2020.....

Szülő/gondviselő aláírása