

# Debreceni Szakképzési Centrum

4030 Debrecen, Fokos utca. 12.

OM azonosító: 203033 adószám: 15831914-2-09

E-mail: [dszc@dszc.hu](mailto:dszc@dszc.hu)

Nyilvántartási szám: E-001281/2015



## JELENTKEZÉSI LAP NYÁRI TÁBOROZÁSHOZ

**A kitöltött és aláírt nyilatkozatot a [dszcdigitalisalkoto@gmail.com](mailto:dszcdigitalisalkoto@gmail.com) email címre szíveskedjenek visszaküldeni!**

Tábor neve: \_\_\_\_\_

Tábor ideje: 2024. \_\_\_\_\_-től \_\_\_\_\_-ig

Gyermek (táborozó neve): \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

Táborozó születési ideje: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap

Táborozó lakcíme: \_\_\_\_\_ ir.szám \_\_\_\_\_ település \_\_\_\_\_ (utca, út) \_\_\_\_\_ házsám

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve: \_\_\_\_\_

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő lakcíme: \_\_\_\_\_ ir.szám \_\_\_\_\_ település \_\_\_\_\_ (utca, út) \_\_\_\_\_ házsám

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő telefonszáma: +36 \_\_\_\_\_

E-mail cím: \_\_\_\_\_

A táborban reggeli ügyeletet tudunk biztosítani 7.30-8.00-ig, valamint délután 15.00-16.00-ig.

Reggeli ügyeletet kérek:

Délutáni ügyeletet kérek:

Speciális étrend esetén kérjük, feltétlen tüntessék fel igényüket!

laktózmentes,

gluténmentes,

vegetáriánus

diabetikus

Jelen nyilatkozatot gyermekem 2024. évi, a fenti időpontban megjelölt táborozásához adtam ki.

Kelt.: Debrecen, 2024. \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_ . nap

\_\_\_\_\_  
nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása