



JELENTKEZÉSI LAP NYÁRI TÁBOROZÁSHOZ

A kitöltött és aláírt nyilatkozatot a dszcdigitalisalkoto@gmail.com email címre szíveskedjenek visszaküldeni!

Tábor neve: _____

Tábor ideje: 2025. _____-től _____-ig

Gyermek (táborozó neve): _____

Anyja neve: _____

Táborozó születési ideje: _____ év _____ hónap _____ nap

Táborozó lakcíme: _____ ir.szám _____ település _____

(utca, út) _____ házszám

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve: _____

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő lakcíme:

_____ ir.szám _____ település _____ (utca,

út) _____ házszám

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő telefonszáma: +36 _____

E-mail cím: _____

A táborban reggeli ügyeletet tudunk biztosítani 7.30-tól, valamint délután 16.00 óráig.

Reggeli ügyeletet kérek:

Délutáni ügyeletet kérek:

A táborban az elmúlt évektől eltérően, kizárólag a következő speciális étrendet tudjuk biztosítani!

laktózmentes,

vegetáriánus

Jelen nyilatkozatot gyermekem 2025. évi, a fenti időpontban megjelölt táborozásához adtam ki.

Kelt.: Debrecen, 2025. _____ hó ____ . nap

nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása