**JELENTKEZÉSI LAP**NYÁRI TERMÉSZETTUDOMÁNYOS MŰHELYMUNKÁRA

Jelentkező neve:

Jelentkező lakcíme:

Születési hely, idő:

Iskola:

Anyja neve:

Szülő telefonszáma:

Szülő e-mail címe:

Melyik időszakban kíván részt venni a foglalkozáson? Megfelelőt húzza alá!

* **2016. június 20 – június 24.** (kezdő: ide azon diákok jelentkezését várjuk, akik tavaly nem vettek részt táborunkban)
* **2016. június 27 – július 1.** (haladó: ide elsősorban azon diákok jelentkezését várjuk, akik is tavaly részt vettek táborunkban)

Ebédet kér? Megfelelőt húzza alá!

* igen -nem

Van valamilyen allergiája?

* étel, éspedig:
* gyógyszer, és pedig
* egyéb:

……………………………….., 2016………………………..

……………………………………………………………………
 jelentkező aláírása

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

szülő neve szülő aláírása