**JELENTKEZÉSI LAP**NYÁRI TERMÉSZETTUDOMÁNYOS MŰHELYMUNKÁRA

Jelentkező neve:

Jelentkező lakcíme:

Születési hely, idő:

Iskola:

Anyja neve:

Szülő telefonszáma:

Szülő e-mail címe:

* **2017. június 19 – június 23.**

Befizetés: június 12-től a Piarista Iskola pénztárában

Van valamilyen allergiája?

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

……………………………….., 2017………………………..

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

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

szülő neve szülő aláírása