



JELENTKEZÉSI LAP



Alulírott

szeretném, ha gyermekem részt venne a Diósjenői Református Egyházközség által szervezett Örömhéten (2018. 07.02 – 07.).

Ezúton vállalom, hogy gyermekem **a hét minden napján részt vesz a programokon,** kivéve betegség vagy egyéb különösen indokolt esetben!

Gyermekem adatai:

Név:.....

Életkor:

Értesítendő személy neve:

Értesítendő személy telefonszáma:

Gyógyszer- vagy Ételallergia: Nincs Van

Ha van, akkor milyen jellegű?

.....

aláírás



JELENTKEZÉSI LAP



Alulírott

szeretném, ha gyermekem részt venne a Diósjenői Református Egyházközség által szervezett Örömhéten (2018. 07.02 – 07.).

Ezúton vállalom, hogy gyermekem **a hét minden napján részt vesz a programokon,** kivéve betegség vagy egyéb különösen indokolt esetben!

Gyermekem adatai:

Név:.....

Életkor:

Értesítendő személy neve:

Értesítendő személy telefonszáma:

Gyógyszer- vagy Ételallergia: Nincs Van

Ha van, akkor milyen jellegű?

.....

aláírás