

**JELENTKEZÉSI LAP/PRIJAVNICA**

**»MARADJ ITTHON!« napközis tábor/Dnevni tabor »OSTANI DOMA!«**

**TÁBOROZÓ/TABORNIK**

Családi és keresztnév/Ime in priimek:………………………………………………….…………………………………

Születési helye és ideje/Kraj in datum rojstva:……………………………………………………….………………

Lakcíme/Naslov:………………………………………………………………………………………….…………………………

Allergia, betegség és egyéb fontos információ/Alergija, bolezen in druge pomembne informacije:…………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………

**SZÜLŐ, GONDVISELŐ/STARŠ, SKRBNIK**

Családi és keresztnév/Ime in priimek:…………………………………………….………………………………………

Telefonszám/Telefonska številka:…………...……………………………………………..………………………………

Mobiltelefon száma/Mobilna številka:……………………………………………………..…………………………...

E-mail címe/Elektronski naslov:………………………………………………………………………..……………………

**Engedélyezem gyermekem táborban való részvételét./Dovoljujem svojemu otroku udeležbo v taboru.**

Kelt/Datum: ……………………………………………………………………………

Szülő, gondviselő aláírása/Podpis starša, skrbnika

Malom utca 6/A, 9220 Lendva, Szlovénia

Mlinska ulica 6/A, 9220 Lendava, Slovenija

Tel.: +386 2 577 2720

e-mail: [lkmo@siol.net](mailto:lkmo@siol.net), www.lendva.info



**JELENTKEZÉSI LAP/PRIJAVNICA**

**»MARADJ ITTHON!« napközis tábor/ Dnevni tabor »OSTANI DOMA!«**

**TÁBOROZÓ/TABORNIK**

Családi és keresztnév/Ime in priimek:………………………………………………….…………………………………

Születési helye és ideje/Kraj in datum rojstva:……………………………………………………….………………

Lakcíme/Naslov:………………………………………………………………………………………….…………………………

Allergia, betegség és egyéb fontos információ/Alergija, bolezen in druge pomembne informacije:…………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………

**SZÜLŐ, GONDVISELŐ/STARŠ, SKRBNIK**

Családi és keresztnév/Ime in priimek:…………………………………………….………………………………………

Telefonszám/Telefonska številka:…………...……………………………………………..………………………………

Mobiltelefon száma/Mobilna številka:……………………………………………………..…………………………...

E-mail címe/Elektronski naslov:………………………………………………………………………..……………………

**Engedélyezem gyermekem táborban való részvételét./Dovoljujem svojemu otroku udeležbo v taboru.**

Kelt/Datum: ……………………………………………………………………………

Szülő, gondviselő aláírása/Podpis starša, skrbnika

Malom utca 6/A, 9220 Lendva, Szlovénia

Mlinska ulica 6/A, 9220 Lendava, Slovenija

Tel.: +386 2 577 2720

e-mail: [lkmo@siol.net](mailto:lkmo@siol.net), www.lendva.info