#           SARKAD UDVARI középkori alkotó tábor

Gyermekem részt kíván venni a Sarkad udvari középkori alkotó táborban. (Bp.,16. kerület Rákosi út 224. Tel: 06705197896)

Gyermek neve:

Életkora:

TB kártya száma:

Szülő neve:

Szülő telefonszáma, e-mail címe:

Egyedül érkezik és távozik a gyermek a táborból:     igen        nem

Felnőtt kíséret esetén ki viheti el a gyermeket:

Gyógyszerérzékenység, allergia, gyógyszeres kezelés alatt áll-e, stb.

........................................................................................................

Tábor időpontja (megfelelő aláhúzandó):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 6.17-6.21 | 6.24-6.28 | 7.01-7.05 | 7.08-7.12 | 7.15-7.19. | 7.22-7.26. | 7.29.-8.02. | 8.05.-8.09. | 8.12-8.16 | 8.19-8.23 | 8.26.-8.30. |

Kérjük, hogy minden gyermek hozzon magával: tízórait, uzsonnát (hűtőszekrény van), kulacsot vagy flakont, az időjárásnak megfelelő öltözetet, cipőt.

Kérjük, hogy a részvételi díjat (23000 Ft/turnus), a választott turnus kezdete előtt 2 héttel szíveskedjenek befizetni.

A részvételi díj tartalmazza a programokban való részvételt és az ebéd költségét.

Kelt:..............................................................

Szülő aláírása:..................................................