# J E L E N T K E Z É S I L A P

**Szentendrei ÁRVÁCSKA Állatvédő Egyesület**

# ÁRVÁCSKA Állatmenhely,

# Szentendre, Szentlászlói út külterület

# NYÁRI KUTYÁS ÁLLATVÉDŐ+ÖNKÉNTES TÁBOR

**( Kérjük, hogy csak 11 éven felüli gyermekek jelentkezzenek! )**

**Résztvevő neve: …………………………………………………………….**

**Lakcíme:………………………………………………………………………**

**Tfon:………………………………………….**

**Melyik turnusra jelentkezik: ………………………………………………**

**Iskola megnevezése: ………………………………………………………….**

**Osztály: ……………………………………………………………………….**

**Szülök neve: ………………………………………………………………….**

**Elérhetőségük: ..telefon, ………………………….. ……………………….**

 **e-mail ……………………………………………………..**

**Gyermek esetleges egészségügyi problémái, kötelező gyógyszerek: …………….**

**……………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………….**

**Szülők hozzájárulása a táborban való részvételhez:**

**Hozzájárulok: igen nem**

**Hozzájárulok, hogy gyermekemről kép- és/vagy videófelvétel készüljön, és azt az Egyesület kommunikációjában felhasználja: igen nem**

**A jelentkezés csak a szülők aláírt nyilatkozatával együtt érvényes.**

**Szentendre, 20……..**

