**A D A T L A P G Ó L Y A T Á B O R H O Z**

A táborozó gyermek neve, osztálya:

Szülő vagy gondviselő neve:

Lakcím:

Telefonszám, ahol valamelyik szülő elérhető:

E-mail cím:

A gyermek egészségi állapotával kapcsolatos kérések (allergia, gyógyszerérzékenység, ételérzékenység, egyéb):

Speciális étrend igény (diéta, vegetáriánus étrend, stb.):

……………………………...

 szülő aláírása