

GANDHI GÓLYAVÁRÓ 2018

REGISZTRÁCIÓS LAP

Szeretnék részt venni a 2018. február 2-4. között sorra kerülő Gandhi Gólyaváró programon.

Nevem:	
Címem:	
Telefonszámom:	
E-mail címem:	
Iskolám neve:	
Osztályom:	
Osztályfőnököm neve:	
Egyéb fontos információk rólam (allergia, betegségek, stb.):	

SZÜLŐI NYILATKOZAT

Alulírott (név) (cím)

hozzájárok ahhoz, hogy gyermekem részt vegyen a Gandhi Gimnázium, Kollégium és AMI által tartott programokon 2018.február 2. és 4. között.

Dátum: 201.... év hó nap

.....
szülő aláírása