

## ÚSZÁSOKTATÁS JELENTKEZÉSI LAP

Gyermek neve:.....

Születési dátuma: .....

Születési helye: .....

Szülő (gondviselő) neve: .....

Szülő (gondviselő) e-mail címe: .....

Szülő (gondviselő) telefonszáma: .....

Igazolom, hogy gyermekem közösségbe mehet, jelenleg orvosi (gyógyszeres) kezelés alatt nem áll.

Kaposvár, .....

.....

Szülő (gondviselő) aláírása