



**KAPOSVÁRI 1.MCM-DIAMANT ADORJÁN SE.
INTENZÍV NYÁRI ÚSZÓTANFOLYAM JELENTKEZÉSI LAP
2026.**

Gyermek neve:

Születési helye, ideje:

TAJ-száma:

Szülő / törvényes képviselő neve:

Szülő e-mail címe:

Szülő telefonszáma:

Lakcím:

Igazolom, hogy gyermekem közösségbe mehet, fertőző betegségben nem szenved, valamint jelenleg olyan egészségügyi állapota nincs, amely az úszótanfolyamon való részvételét akadályozná.

Az oktatás helye: 7400 Kaposvár, Csik Ferenc sétány 1. – Virágfürdő (tanmedence)

Az oktatás időpontja: 2026. augusztus 24-28. hétfőtől péntekig 17:00-tól 18:00-ig

Kaposvár, 2026. _____ hó _____ nap

.....
szülő / törvényes képviselő aláírása