

Magyar Tolkien Társaság,

Kreatív Őszi Művészeti Fesztivál és Találkozó, 2016.

Kérjük, hogy a rendezvényre a nyilatkozatot kitöltve és aláírva 1 eredeti példányban hozzátok magatokkal!

Szülői jóváhagyó nyilatkozat 18 éven aluliaknak

(az elektronikus jelentkezési űrlap is kitöltendő!)

A rendezvény időpontja: **2016. október 29-november 01.**

A rendezvény helyszíne: **Árpád-házi Szent Erzsébet Gimnázium, Óvoda és Általános Iskola, (2500, Esztergom, Mindszenty tér 7.)**

A rendezvény szervezője: **Magyar Tolkien Társaság, 1203 Budapest, Török Flóris u. 19., komft@tolkien.hu**

I. A jelentkező személyi adatai:

Név:	Nicknév:.....
Lakcím:.....	
Születési idő:	
E-mail cím:	Telefonszám:.....

II. Szülő/gondviselő adatai:

Név:	
E-mail cím:	Telefonszám:.....

III. Egyéb egyéni információk:

Van-e a jelentkezőnek gyógyszerallergiája? (Ha igen, kérjük megadni a gyógyszer nevét!)
.....
.....
Van-e más súlyos allergia vagy olyan egészségügyi probléma, amiről tudnunk kell?
.....
.....
Tartós szedés esetén a kezelésre felírt gyógyszer(ek) neve:
.....
.....

Egyéb észrevétel, kérés, egyéni kívánság:
.....
.....
.....

Gyermelem jelentkezését a 2016. évi Kreatív Őszi Művészeti Fesztivál és Találkozóra támogatom, a részvételi díj befizetéséért az anyagi felelősséget vállalom. A rendezvény házirendjét megismertem. A gyermekeim által kitöltött jelentkezési lap tartalmát megismertem, az ott szereplő adatok a valóságnak megfelelnek.

....., 2016. október

.....
szülő/gondviselő aláírása