

Jelentkezési lap a 2011. július 10-16. közötti Zalavári Táborba

(14-től 17 éves korig)

2. T U R N U S (HALADÓ)

Vezetéknév:	Keresztnév:
Becenév (ahogy a társai szólítsák a táborban):	
Születési idő: év hó nap
Anyja neve (leánykori név):	Telefonszáma:
Apja (gondviselője) neve:	Mobiltelefonszáma:
A HM/MH-nál dolgozó (egyik) szülő neve:	rendfokozata:
alakulatának neve:	beosztása:
HM telefonszáma:	HM telefonszáma:
Táborozó lakcíme:(irányítószám)(helység)
.....(utca, út, tér, krt.).....(házzám).....(em.).....(ajtó)	
Táborozó mobiltelefonszáma:	
Táborozó TAJ száma:	Vércsoportja (ha tudja):
Gyógyszerérzékenység:	
Egyéb érzékenység, allergia, stb.:	
Egészségügyi problémák, diéta, speciális étrend, stb.:	
Kérjük, közöljön minden olyan információt, ami a gyermek esetleges betegségével, valamilyen speciális képességével (pl. hiperaktivitás stb.) félelmeivel, érzékenységgel stb. kapcsolatban fontos lehet!	
Hányszor volt a gyermek táborunkban?	
Jelölje be, hogy az alábbi programok közül melyikben vett már részt!	
<input type="checkbox"/> Őrségi Nemzeti Park	<input type="checkbox"/> Középkori Panoptikum, Balatonszentgyörgy
<input type="checkbox"/> Somogyvári Történelmi Emlékhely	<input type="checkbox"/> Egry József emlékház, Badacsony
<input type="checkbox"/> Balatonfelvidéki Nemzeti Park	<input type="checkbox"/> Vadászati és Makettkiállítás, Keszthely
<input type="checkbox"/> Lenti és környéke	<input type="checkbox"/> Madárgyűrés
<input type="checkbox"/> Balatoni és Georgikon Múzeum, Keszthely	<input type="checkbox"/> Hajózás a Balatonon
<input type="checkbox"/> József Attila Múzeum, Balatonszárszó	<input type="checkbox"/> Balaton Vízügyi Intézet
<input type="checkbox"/> Tűzoltómúzeum, Vörs	<input type="checkbox"/> Túra a Csodabogyós Barlangban, Balatonederics
<input type="checkbox"/> Kunffy Lajos emlékház, Somogytúr	
Egyéb fontos közlendő:	
Táborozó gyermek aláírása:	
A szülő (gondviselő) aláírásával bejegyzését adja gyermeke „ZALAVÁRI TÁBORBAN” való részvételéhez, valamint elfogadja a tábor törvényeit és szabályait. (lásd a www.ktp.hu)	
Szülők, (gondviselők) aláírása:	

Kérjük, hogy a vastag betűvel jelölt részeket, NYOMTATOTT BETŰKKEL töltsék ki!

Információk: Katolikus Tábori Püspökség Tel: 1/474-12-71; HM: 2/213-81 Web: www.ktp.hu E-mail: hm-iroda@invitel.hu