**Jelentkezési lap**

**Színjátszó tábor**

2018. június 25-30.

|  |  |
| --- | --- |
| **A tanuló neve:** |  |
| **Születési éve:** |  |
| **Lakcím:** |  |
| **Iskola neve:** |  |
| **Osztály (a 2017/2018-as tanévben):** |  |
| **Foglalkozik-e színjátszással?** |  |
| **Részt vett-e a 2017/2018-as tanévben KMPSZ által szervezett tantárgyi vetélkedőn, s ha igen, melyiken?** |  |
| **Igényel-e étkezést?** |  |
| **E-mail cím:** |  |
| **Telefonszám:** |  |

 *A jelentkezési lap* ***csak keresztlevél másolattal együtt érvényes****!*

*Kérjük, a táborba hozzon magával orvosi igazolást.*

 Dátum:

Aláírás: