

Jelentkezési lap

|  |
| --- |
| **Gyerek neve:** |
| Címe: |
| Születési dátuma: |
| Szülő (törvényes képviselő) neve: |
| Telefonszáma: |
| E-mail címe: |
| Megjegyzés: (allergia, érzékenység) |
| **Előleg:** |
| Kedvezmények:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Testvér: | 2. hét | 3. hét |

 |
|  |
| **Időpont** |
|  |

Dátum: Aláírás

2018. …….hó …….nap ………………………….

Köszönjük jelentkezésed! **GyerekCenter játszóház** Gyerekcenter csapata *2120 Dunakeszi, Nádas u. 8.* ***Mobil:*** *+36-70-683-0767 E-mail:* *info@gyerekcenter.hu* *www.gyerekcenter.hu*