



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:

2020hónap

Aláírás

.....

Köszönjük jelentkezésed!

Gyerekcenter csapata



GyerekCenter játzóház

2040 Budaörs, Építők útja 4.

Mobil: +36-70-683-1197

E-mail: budaors@gyerekcenter.hu

www.gyerekcenter.hu