NYILATKOZAT

Alulírott szülő hozzájárulok, hogy…………………………………………………………..nevű, …………………osztályos gyermekem a Fülesdi táborban (2017. július 15-22-ig) részt vegyen. A tábor költségeinek befizetését határidőre vállalom.

2017.február …………………………………………………………………………………..

 szülő aláírása