JELENLÉTI ÍV
ÉLD+ ÉLMÉNYSPORT DIÁKOKNAK

SPORTÁG:		
DÁTUM:		HELYSZÍN:
ISKOLA (ÉVFOLYAM), ÓVODA (CSOPORT):		
CSOPORTKÍSÉRŐ NEVE:		
CSOPORTKÍSÉRŐ TEL:		

Résztvevő gyermekek neve:

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	

19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	

Alulírott, ……..…. csoportkísérő nyilatkozom, hogy valamennyi fent nevezett résztvevő gyermek esetében rendelkezem az ÉLD+ hivatalos felületéről letöltött, törvényes képviselő által aláírt hozzájáruló nyilatkozattal és azokat 5 évig megőrzöm.

……
aláírás