**Természetvédelmi Őrjáró Tábor 2021.**

**Tervezett Program**: Kerékpáros programok, kutyás program, barangolás, túrázás, növény és állatvilág, vadles felfedezése, népi játékok, energiakalandozás ………

Azoknak a gyerekeknek a jelentkezését várjuk, akik szeretnek nyitott szemmel járni a természetben.

**Időpontja:** Június 28.- július 2. péntek

**Helyszíne:** Tiszasziget, Szeged **Részvételi díj:** 23.000 Ft

**Jelentkezni folyamatosan** lehet a szervező tanítóknál.

Szükség esetén a jelentkezési sorrend számíthat.

Szeretettel várunk: Magos Gábor 20/5734273

Váriné Fejes Katalin 20/2544404

Magos-Dóra Annamária 20/9261314

……………………………………Itt levágandó!…………………… ………………...

TVŐT-JELENTKEZÉSI LAP-

Gyermek neve, osztálya: ……………………………………… Diákig. száma: ……………………

Gyermek TAJ száma:… ………………………………………….

Lakcím, email cím: ……………………………………………………………………………………………

Apa neve:…………………………………………. Anya neve………………………………………….

Telefonos elérhetőség a tábor ideje alatt: ………………………………………………………….

Gyerek gyógyszer-, ételérzékenysége: …………………………………………

szülő aláírása

**Természetvédelmi Őrjáró Tábor 2021.**

**Tervezett Program**: Kerékpáros programok, kutyás program, barangolás, túrázás, növény és állatvilág, vadles felfedezése, népi játékok, energiakalandozás ………

Azoknak a gyerekeknek a jelentkezését várjuk, akik szeretnek nyitott szemmel járni a természetben.

**Időpontja:** Június 28.- július 2. péntek

**Helyszíne:** Tiszasziget, Szeged **Részvételi díj:** 23.000 Ft

**Jelentkezni folyamatosan** lehet a szervező tanítóknál.

Szükség esetén a jelentkezési sorrend számíthat.

Szeretettel várunk: Magos Gábor 20/5734273

Váriné Fejes Katalin 20/2544404

Magos-Dóra Annamária 20/9261314

……………………………………Itt levágandó!…………………… ………………...

TVŐT-JELENTKEZÉSI LAP-

Gyermek neve, osztálya: ……………………………………… Diákig. száma: ……………………

Gyermek TAJ száma:… ………………………………………….

Lakcím, email cím: ……………………………………………………………………………………………

Apa neve:…………………………………………. Anya neve………………………………………….

Telefonos elérhetőség a tábor ideje alatt: ………………………………………………………….

Gyerek gyógyszer-, ételérzékenysége: …………………………………………

szülő aláírása