**NYILATKOZAT**

a városi nyári napközi igényléséhez

A tanuló neve, osztálya:

Információk:

* A visszaküldés módjai:
  + nyomtatást, kitöltés, aláírás, szkennelés/fényképezés, email
  + mentés másként a gyermek nevére, igénylés bejelölése, a pontozott vonalakon a gyermek nevének, osztályának megadása, keltezés, szülő nevének megadása, email

Kérjük, tegyenek „X” jelet a választott hét cellájába!

|  |  |
| --- | --- |
| **Hetek** |  |
| június 29-július 3. |  |
| július 6-július 10. |  |
| július 13-július17. |  |
| július 20-július 24. |  |
| július 27-július 31. |  |
| augusztus 3-augusztus 7. |  |
| augusztus 10-augusztus 14. |  |

Visszaküldendő **2020. június 15. 12 óráig** a **patakne.battyanyi.monika@katgim.hu** címre.

Kaposvár, 2020. június 12.

szülő