BALTAZÁR PROGRAM – játékos drámafoglalkozás

**JELENTKEZÉSI LAP**

*(kérem nyomtatott nagy betűkkel kitölteni)*

A jelentkező gyermek neve:……………………………………………………………………

A jelentkező gyermek iskolája, osztálya és kora: ………………………………………………………………………………………………………………

A szülő neve:………………………………………………………………………………………….

A szülő lakcíme:…………………………………………………………………………………….

A szülő e-mail címe:………………………………………………………………………………

A szülő telefonszáma:……………………………………………………………………………

A foglalkozás időpontja: honlapon *(iskolától, óvodától függően)*

Egyéb megjegyzés: ………………………………………………………………………………………………………………

(a jelentkezési lapot az alábbi e-mail címre kérjük elküldeni: **garoda@garoda.hu**)

További információ a Baltazár Programról: **klub.garoda.hu** honlapon

csoportfoglalkoztató: **Várszegi Márton - 20/365 40 94**