



REGISZTRÁCIÓS LAP

Szeretnék részt venni a 2027.01.29.-én kezdődő „Gandhi Gólyaváró” programon.

Nevem:	
Címem:	
Telefonszámom:	
Szüleim/gondviselőim neve:	
Szüleim/gondviselőim telefonszáma:	
Email címem:	
Iskolám neve:	
Osztályom:	
Osztályfőnököm neve:	
Egyéb fontos információk rólam (allergia, betegségek, felmentések, SNI stb):	
Húzd alá, mivel jössz:	BUSZ VONAT AUTÓ
Hány órára érkezik Pécsre a vonatod/buszod?	

SZÜLŐI NYILATKOZAT

Alulírott (név)(cím) hozzájárulok, hogy
gyermekem részt vehessen a Gandhi Gimnázium, Technikum, Kollégium és AMI által tartott
programokon 2027.01.29. – től 2027.01.31-ig.

Dátum:202.... évhónap

szülő/gondviselő aláírása

Postai cím: **Gandhi Gimnázium**
7629 Pécs, Komját A. u. 5.

Borítékra írd rá: **„Gólyaváró”**
VAGY

E-mail cím: iskolalatoqato@gandhigimi.hu