

**Telefonszám: 20/983 2763 / Szilágyi István**

**I-3387-2016 PL**

## **Szülői hozzájárulás Külföldi kiutazáshoz**

Hozzájárulok, hogy gyermekem a XIX. Kerületi Önkormányzat testvérvárosi programján **Krzeszowice (Poland) 2016.06.24-07.03 10 nap** részt vegyen.

(**kollégiumi-családi** elhelyezéssel a testvérvárosban, teljes ellátással (kivétel az utazás időtartalma)-, a meghívólevelet a testvérváros polgármestere adja ki.

A kiutazáshoz egyénileg kell kötni 10 napos utasbiztosítást!

**A Törökországba utazók - utazás költségéhez a meghirdetés szerint hozzájárulnak.**

A program során 2 napra a cserediákat fogadom, és teljes ellátást biztosítok részére.

.....  
Szülő aláírása

.....  
Szülő aláírása

*A szülők aláírásukkal tudomásul veszik, hogy a kiutazók adatait kizárólag az utazás céljára használjuk fel és az érintett fogadó testvérvárosnak átadjuk. A kiutazás során a csoportról fényképfelvételek készülnek, mely közösségi oldalon, testvérvárosi honlapon megosztásra kerülhetnek. Külföldön megelőlegezett költséget az önkormányzatnak vissza kell téríteni (orvosi ellátás, gyógyszer)*

<b>Adatok</b>			
A kiutazó neve			
Születési hely/idő			
Lakcím			
Szülő telefonja:			
Kiutazó telefonja:			
EU egészségkártya szám *1			
Útleveél (Törökország hazaérkezés +6 hónap érvényesség) *2 <b>Hozzájárulás : 20 000 Ft</b>	Betűjele, száma:		
	Érvényesség		
Személyi igazolvány	Betűjele, száma:		
Allergia		Kisállat otthon *3	
Értesítési telefon		<b>E-mail:</b>	

Információk itt lesznek elérhetők: <http://testvervaros.kispest.hu>

\*1: Lengyelország, Horvátország, Bulgária \*2 Törökország útleveéllel kell rendelkezni 05.15-ig

\*3 A fogadott cserediák esetleges érzékenység miatt.



Támogatók :