ADATLAP

Gyermek neve .....

Osztály:.....

Lakcím:.....

Gondviselő

Neve: .....

Elérhetősége: .....

Anyja

Neve:.....

Elérhetősége .....

Mikor, kivel mehet haza:.....

.....

Tartós betegség, allergia, egyéb tudnivaló: .....

.....

.....

.....