“AOSZ TARTALMAS PIHENÉS 2024”

JELENLÉTI ÍV

(minden napon új jelenléti ívet kell vezetni)

Szervezet neve:

Tábor helyszíne:

Dátum: 2024. _____

Táborozó gyermekek/felnőttek

Sorszám	Táborozó személy neve	Táborozó személy, vagy törvényes képviselő aláírása

Szakemberek, segítők

Sorszám	Szakember, segítő neve	Táborban betöltött szerepe	Aláírása