**PÁLYÁZATI ADATLAP**

Tábor neve:

Helyszíne:

Időpontja:

Szervezők neve:

Résztvevők neve:

|  |  |
| --- | --- |
| **TANULÓ NEVE** | **OSZTÁLYA** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | a sorok bővíthetők |

Vállalom, hogy a kapott támogatással a tábor befejezése után legkésőbb az 5. napon, számlával elszámolok.

Budapest, 2015.

 A tábor felelőse