

## információk a résztvevőről

személyes adatok	
vezetéknév	
keresztnev	
születési dátum	
telefonszám	
E- mail	
kontakt adat probléma esetén	<b>Kit értesítsünk probléma esetén?</b>
vezetéknév, keresztnév	1.
	2.
kapcsolat(családtag/barát)	1.
	2.
cím	1.
	2.
telefonszám	1.
	2.
mobilszám	1.
	2.
E-mail	1.
	2.
Információk a fogadó család számára:	
Töltött már több időt a családjától távol? ?	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
Van testére?	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem megjegyzés:
Szereti az állatokat ?	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem: megjegyzés
Van valamilyen allergiája??	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem: ha igen mi?:

# easy mobil

work experience abroad

Szüksége van különleges étrendre?	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	ha igen, milyen:
Van különleges szükséglete?	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	ha igen milyen?:
dohányzik?	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	

Megjegyzés:

Egyéb információ, amit tudnunk kellene Önről? ....

---

dátum: \_\_\_\_\_

aláírás: \_\_\_\_\_