

Lauder – Joint International Summer Camp
Application Form (Prihláška)

HODIACE SA PODČIARKNITE!!!

Family name (priezvisko)

First name (meno)

Sex (pohlavie): male (mužské) female (ženské)

Nationality (národnosť):.....

Date of birth (dátum narodenia):.....

Country (štát):.....City (mesto):.....Address (adresa):.....

Phone (telefón):.....Fax:.....

Telephone in case of emergency:.....

(telefón v prípade núdze)

e-mail

Is this your first time at the Szarvas Camp?: Yes (áno) No (nie)

(Je toto tvoja prvá účasť na tomto letnom tábore?)

If you attended the camp previously, please circle the year when: 1997 1998 1999 2000 2001 2002

(Ak si navštívil už tento tábor, prosím označ kedy) 2003 2004 2005 2006 2007 2008

Are you or your parents members of any Jewish Organisation?: Yes (áno) No (nie)

(Si Ty alebo Tvoji rodičia členom niektorej židovskej organizácie?)

-Jewish community (Židovskej náboženskej obce)

-Slovak Union of Jewish Youth (Slovenskej únie židovskej mládeže)

-Maccabi

-Other (iné)

Where did you get to know about the camp from?

(Odkiaľ ste sa dozvedeli o tábore?- napíšte)

Do you understand English? Yes (áno) No (nie)

(Rozumieš po anglicky?)

Are you a vegetarian? Yes (áno) No (nie)

(Si vegetarián?)

Do you have any allergies or chronic illness? Yes (áno) No (nie)

(Máš alergie alebo iné zdravotné problémy?-prosím, **VYPLŇTE POZORNE!!!**)

.....

.....

.....

.....
 Signature (podpis rodiča)

.....
 Date (dátum)