



Székhely: 8251 Zánka, 030/8. Hrsz.  
Levelezési cím: 8315 Gyenesdiás, Faludi u. 83.  
Keszthelyi iroda elérhetőségei: Telefon: +36 30/538 21 51; Fax: 83/ 777 250  
E-mail: [info@vizimentok.hu](mailto:info@vizimentok.hu); Internet: [www.vizimentok.hu](http://www.vizimentok.hu)  
Bankszámlaszám: 10404955-49515811-00000000; Adószám: 18929885-2-19

## Szülői Beleegyező Nyilatkozat 18 év alatti tanfolyami hallgató részére

Alulírott \_\_\_\_\_  
Név (születési név): \_\_\_\_\_  
Születési hely, idő: \_\_\_\_\_  
Anyja neve: \_\_\_\_\_  
Lakcím: \_\_\_\_\_  
Telefonszám: \_\_\_\_\_

nyilatkozom, hogy gyermekem, ..... (szül. hely, idő: .....  
.....anyja neve....., lakcím:.....,  
beleegyezéssel és engedéllyel jelentkezett a Vízimentők Magyarországi Szakszolgálata  
Egyesület vízimentő tanfolyamára - és vesz részt az előzetes tudás felmérésen (úszás szintfelmérőn).

Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_ alíírás

Tanu 1.:	Tanu 2.:
Név: _____	Név: _____
Szül.: _____	Szül.: _____
Lakcím: _____	Lakcím: _____

