***GYERMEKEVANGÉLIZÁCIÓ 2017.***

**✂**

Szeretettel értesítünk, hogy az idén is megszervezzük a nyári

gyermek-evangélizációt, ahová szeretettel hívunk és várunk

ha 1-4.osztályos vagy!

Mint eddig is, úgy most is elsősorban a Biblia történeteivel és üzenetével szeretnénk megismerkedni, sok-sok játék és szabadidős elfoglaltság mellett.

Emellett azt is szeretnénk, hogy barátokra találj, és jól érezd magad!

Ehhez néhány dolgot feltétlenül szükséges tudnod:

***Helyszín:***

Budapest-Békásmegyeri Református Egyházközség

temploma, gyülekezeti termei, kertje.

(1039-Budapest, Csobánka tér 8. Tel./fax: 243-46-89)

***Időpont:***

2017. június 19 – 23. (H-P)

Minden nap 08.00-16.00 óráig

***Jelentkezés:***

A mellékelt *jelentkezési lap* pontos kitöltésével, a lelkészi hivatalban

történő leadásával valamint 2000.-Ft előleg befizetésével lehet,

legkésőbb 2017. május 31-ig.

***Összköltség:***

12.000.-Ft / fő

(tartalma: reggeli-ebéd-uzsonna, eszközök, stb.)

***Felelős, kapcsolattartó:***

Sipos Aba Álmos lelkipásztor

Tel.: 30 / 520-72-92 - email: [abaalmos@gmail.com](mailto:abaalmos@gmail.com)

Pirkáné Torma Zsuzsanna hitoktató

Tel.: 30 / 560-05-82 – email: tormazsu@gmail.com

**✂**

**✂**

***Jelentkezési Lap***

2017. június 19-23.

Kérjük nyomtatott betűkkel kitölteni!

|  |  |
| --- | --- |
| Gyermek neve: | …………………………………….. |
| Lakcíme: | …………………………………….. |
| Születési helye: | …………………………………….. |
| Születési ideje: | …………………………………….. |
| Anyja neve: | …………………………………...... |
| TAJ száma: | …………………………………….. |
| Iskola: | …………………………………….. |
| Mostani osztálya: | …………………………………….. |
| **Allergia, gyógyszer:** | ……………………………….......... |
| Telefon otthon: | …………………………………….. |
| Anya telefonja: | …………………………………….. |
| Apa telefonja: | …………………………………….. |
| Szülő email címe: | …………………………………….. |

szülő aláírása

(A lap másik fele a Jelentkezőnél marad!)