



# Kedves Leendő Tanulónk!

*Örömmel üdvözlünk a TREFORTOS DIÁKOK között!*

Iskolánkban hagyomány, hogy 9. évfolyamos diákjaink számára „Zöldbarack” előkészítő tábort szervezünk.

## A tábor céljai:

- ☺ ismerkedés a BMSZC Trefort Ágoston Két Tanítási Nyelvű Technikum életével,
- ☺ találkozás az iskola vezetőivel, tanáraival, az osztályfőnökökkel,
- ☺ ismerkedés AZ osztálytársakkal, évfolyamtársakkal kirándulásokon, vetélkedőkön, sportprogramokon.

**A tábor időpontja:** 2025. szeptember 3-5.

**Helyszíne:** Rárópusztai Ifjúsági Tábor

**Várható költség:** 37.000 Ft

**A tábor szervezője:** Zelenyánszki-Szigeti Andrea Dóra igazgatóhelyettes (szigeti.andrea.dora@gmail.com)

## Amit feltétlenül hozz magaddal:

Diákigazolvány, TAJ kártya, tisztálkodási eszközök, törölköző, szúnyogriasztó, sportos öltözet és meleg ruha, esőkabát, elemlámpa, írószerszám, hangszóró (ha van, és meg is tudod szólaltatni), **JÓKEDV**.

---

## Tisztelt Szülő, Gondviselő!

A táborba jelentkezni az alábbi jelentkezési lappal, valamint a részvételi díj befizetésével lehet.

A részvételi díj tartalmazza az útiköltséget, a szállás és az ágyemű díját, a napi háromszori étkezés, valamint a programok költségeit.

A részvételi díjat készpénzben, a beiratkozás napján az intézményben kell befizetni.

Kérjük, hogy e levélről a jelentkezési lapot válasszák le, és a beiratkozáskor kitöltve hozzák magukkal!

A táborban való részvétel rendkívül fontos, hiszen a tanulók olyan ismeretekhez és jártasságokhoz jutnak, amelyek jelentősen megkönnyítik számukra középiskolai tanulmányaik megkezdését, az iskolába, az osztályba történő beilleszkedésüket.

Mivel a tábor tanítási időben kerül megrendezésre, az arról való távolmaradás csak rendkívül indokolt esetben (orvosi igazolással) lehetséges.

A táborról további részletes információkat az augusztusi tájékoztató értekezleten kaphatnak.



## JELENTKEZÉSI LAP

Alulírott (a tanuló neve), .....

(születési hely, idő) .....

jelentkezem a ZÖLDBARACK táborba.

Lakcím: .....

A tábor idején elérhető gondviselő neve, telefonszáma: .....

Speciális étkezési igény: .....

.....

gondviselő aláírása

.....

tanuló aláírása