**Otthoni TSMT torna jegyzőkönyv**

|  |  |
| --- | --- |
| Gyermek neve: |  |
| Gyermek születési ideje: |  |
| Mentor neve:  |  |
| Ellátási időszak: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Torna időpontja** | **Szülő aláírása** | **Torna időpontja** | **Szülő aláírása** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Kérjük, a jegyzőkönyvet vigye magával a foglalkozásokra és negyedévente a kitöltött és aláírt példányt adja le Mentorának.