

PŘIHLÁŠKA NA PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR

15. – 17. 7. 2024



Jméno a příjmení:

Datum narození:

Rodné číslo:

Trvalé bydliště:

Zdravotní pojišťovna:

Zákonný zástupce: Tel. č.:

E-mail:

Zdravotní potíže (alergie, léky, omezení v jídle apod.):

.....
.....

Souhlas s případným uveřejněním fotografií v průběhu tábora: ANO x NE

V Dne

Podpis zákonného zástupce: