

Přihláška do školního klubu



Dítě

Jméno a příjmení _____ Národnost _____

Datum narození _____ Bydliště _____

Zdravotní pojišťovna _____

Specifika: diety, alergie, úrazy, nemoci - diabetes, astma, jiné: _____

OTEC

Jméno a příjmení _____ Telefon _____ Email _____

Bydliště _____

MATKA

Jméno a příjmení _____ Telefon _____ Email _____

Bydliště (pokud se liší) _____

JINÁ POVĚŘENÁ OSOBA

Jméno a příjmení _____ Telefon _____ Email _____

Bydliště _____

V _____ dne _____ Podpis zákonného zástupce _____