



PŘIHLÁŠKA DO KROUŽKU SEOBRAHA

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum narození dítěte:.....

Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte:.....

Adresa bydliště:

Telefon: E-mail:.....

Důležité informace o dítěti (zdravotní problémy, alergie atd.)

.....
.....
.....

Jméno a příjmení, telefonní kontakt osoby, která předává dítě a její vztah k dítěti:

.....

Jméno a příjmení, telefonní kontakt osoby, která vyzvedne dítě a její vztah k dítěti:

.....

Podpis zákonného zástupce:.....