

PŘIHLÁŠKA NA LETNÍ SOUSTŘEDĚNÍ VKL – 17.8. – 24.8.2019

BUTOV - HRACHOLUSKY

JMÉNO A

PŘÍJMENÍ: _____

DATUM NAROZENÍ: _____

ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA: _____

KONTAKTY NA RODIČE V DOBĚ SOUSTŘEDĚNÍ:

U SVÉHO DÍTĚTE UPOZORŇUJI NA: (uved'te např. užívané léky)

S účastí na soustředění souhlasím:

Podpis rodičů

Cena: 3600 Kč, zálohu 2000 Kč a závaznou přihlášku dodejte nejpozději do 29.4.2019