

PŘIHLÁŠKA NA ZIMNÍ SOUSTŘEDĚNÍ VKL – 27.1. – 2.2.2019

CHATA KAROLÍNKA - BENECKO

JMÉNO A

PŘÍJMENÍ: _____

DATUM NAROZENÍ: _____

ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA: _____

KONTAKTY NA RODIČE V DOBĚ SOUSTŘEDĚNÍ:

U svého dítěte upozorňuji na: _____

S účasti na soustředění souhlasím:

Podpis rodičů