

PŘIHLÁŠKA NA LETNÍ SOUSTŘEDĚNÍ VKL – 15.8. – 22.8.2026

HODONÍN

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: 6500 Kč, zálohu 3500 Kč a závaznou přihlášku dodejte nejpozději do 30.4.2026