



Přihláška na letní dětský tábor PAKOŠTANE 14. 6. – 23. 6. 2019

Jméno Příjmení

Číslo cestovního dokladu.....Rodné číslo.....

Adresa včetně PSČ.....

Jméno otce/matky tel.....

Adresa

Člen SOSaD ANO* - NE*

Zaměstnavatel:.....

Jméno matky/otce tel

Adresa

Člen SOSaD ANO* - NE*

Zaměstnavatel:

Dítě je: DOBRÝ PLAVEC* PLAVEC* NEPLAVEC*

Souhlas s doplňkovými aktivitami: ANO* - NE*

jízda motorovým člunem*, jízda v ponorce*, jízda výletní lodí*, jízda na šlapadle*

Alergie/ indispozice/ léky předepsané lékařem a jejich užívání/ sdělení pro organizátory:

.....
.....

V..... dne

.....
Podpis zákonného zástupce/zákonných zástupců

*Nehodící se škrtněte