

PŘIHLÁŠKA DO ZÁJMOVÉHO KROUŽKU

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození: Místo narození:.....

Bydliště:

Telefon:..... Státní občanství:.....

Zdravotní pojišťovna: (postižení) Zdravotní stav:

Škola:..... Třída:.....

Přihlášku podepsanou rodiči a zápisné odevzdejte vedoucímu kroužku

Podpis rodičů: