

PŘIHLÁŠKA NA VÍKENDOVKU „SVĚT PLNÝ SVATÝCH“

BĚLÁ POD BEZDĚZEM 7. - 9. 10. 2016

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa bydliště:

Telefon na rodiče: e-mail:

Léky/alergie:

Zdravotní pojišťovna:

Dávám souhlas s případným potřebným ošetřením dítěte u lékaře.

Datum:

Podpis rodičů: