



Číslo přihlášky:

Přihláška zaevidována dne:

PŘIHLÁŠKA DO DĚTSKÉ SKUPINY ŠPUNTI

Pro dítě:

Jméno a příjmení

Datum narození..... Zdravotní pojišťovna.....

Adresa trvalého pobytu.....

Údaje o zákonném zástupci

Jméno a příjmení

Adresa (je-li odlišná od adresy dítěte)

.....

Telefon.....

E-mail.....

Mám zájem o tyto dny

Pondělí	Úterý	Středa	Čtvrtek	Pátek

Svým podpisem stvrzuji správnost a úplnost uvedených údajů.

V Černíně dne..... Podpis z.z