|  |
| --- |
| PŘIHLÁŠKA |
| Soustředění Slovenská 201728. 8. až 1. 9. 2017 |
| Příjmení |  | Jméno |  |
| Rodné číslo dítěte |  | Zdravotní pojišťovna |  |
| Tel. zák. zástupce |  | Mail zák. zástupce |   |
| Velikost trička |  | Odchod domů samostatně |  ANO NE |
| Zdravotní informace: |
| Jiná sdělení: |
| Příjmení zák. zástupce |  | Jméno zák. zástupce |  |
| Bydliště dítěte/ulice |  | Bydliště dítěte/město |  |
| Škola |  |
|  |
| V Českém Těšíně |  | Podpis |  |