

PŘIHLÁŠKA NA ZIMNÍ SOUSTŘEDĚNÍ VKL – 26.1. – 1.2.2020

CHATA KAROLÍNKA - BENECKO

JMÉNO A

PŘÍJMENÍ: _____

DATUM NAROZENÍ: _____

ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA: _____

KONTAKTY NA RODIČE V DOBĚ SOUSTŘEDĚNÍ:

U SVÉHO DÍTĚTE UPOZORŇUJI NA: (uved'te např. užívané léky)

S účastí na soustředění souhlasím:

Podpis rodičů