

## Závazná přihláška na dětský víkend 2024

Jméno a příjmení dítěte

Datum narození

Ulice a číslo popisné

Město

PSČ

Zdravotní pojišťovna dítěte

Jméno a příjmení rodičů

Telefon rodičů

E-mail rodičů

Dítě má zdravotní problémy/bere tyto lék

Termín dětského víkendu 2024

20 -21-22.9

Karimatku ano – ne

Spacák ano - ne

Poznámky a vzkay

**NA TÉTO AKCI SE FOTÍ**

*PODPIS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE:*