

WR SERVIS
Waldemar Janeček

Přihláška

Příměstský tábor **TÝDEN S WALDOU**

Datum konání PT 8. – 12. 7. 2019

Jméno a příjmení dítěte.....

Datum narození.....

Bydliště.....

Příjmení a jméno zákonného zástupce.....

E-mail.....

Telefon v době konání akce.....

Souhlasím s použitím fotografií při prezentaci a propagaci činnosti WR: ANO NE

Zdravotní stav: (Zde vypište alergie. Zda dítě bere nějaké léky, a jaké. Zda je bude mít v době pobytu u sebe.)

.....

.....

Zdravotní pojišťovna.....

Velikost trika:.....(např. 128)

Dne:.....

Podpis zákonného zástupce.....