



## Přihláška na letní dětský tábor PAKOŠTANE 14. 6. – 23. 6. 2019

\*\*\*\*\*

Jméno ..... Příjmení .....

Číslo cestovního dokladu.....Rodné číslo.....

Adresa včetně PSČ.....

Jméno otce/matky ..... tel.....

Adresa .....

Člen SOSaD ANO\* - NE\*

Zaměstnavatel:.....

Jméno matky/otce ..... tel .....

Adresa .....

Člen SOSaD ANO\* - NE\*

Zaměstnavatel: .....

Dítě je: DOBRÝ PLAVEC\* PLAVEC\* NEPLAVEC\*

Souhlas s doplňkovými aktivitami: ANO\* - NE\*

jízda motorovým člunem\*, jízda v ponorce\*, jízda výletní lodí\*, jízda na šlapadle\*

Alergie/ indispozice/ léky předepsané lékařem a jejich užívání/ sdělení pro organizátory:

.....  
.....

V..... dne .....

.....  
Podpis zákonného zástupce/zákonných zástupců

\*Nehodící se škrtněte