

PRIHLÁŠKA

na Richvaldský denný tábor

konaný v dňoch 8.8.-12.8.2016 v čase od 08:30 – 12:00

Meno:

Priezvisko:

Dátum narodenia:

Adresa:

Zdravotný stav dieťaťa:

(alergie, lieky)

Meno zákonného zástupcu:

Telefónne číslo zákonného zástupcu

Dátum:

Podpis zákonného zástupcu: