Přihláška

6. oddíl sv. Jany z Arku Skautského středisko Polárka Kroměříž

Jméno a příjmení………………………………………………………………………………………………

Datum narození………………………………………………………………………………………………..

Adresa………………………………………………………………………………………………………………

Škola…………………………………………………………………………………………………………………

Alergie/léky/zdravotní omezení...........................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………

Plavec ANO - NE

 …………………………………….

 podpis zákonného zástupce

Jméno a příjmení rodičů……………………………………………………………….

Telefon…………………………………………………………………………………………

E-mail…………………………………………………………………………………………..

Přihláška

6. oddíl sv. Jany z Arku Skautského středisko Polárka Kroměříž

Jméno a příjmení………………………………………………………………………………………………

Datum narození………………………………………………………………………………………………..

Adresa………………………………………………………………………………………………………………

Škola…………………………………………………………………………………………………………………

Alergie/léky/zdravotní omezení...........................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………

Plavec ANO - NE

 …………………………………….

 podpis zákonného zástupce

Jméno a příjmení rodičů……………………………………………………………….

Telefon…………………………………………………………………………………………

E-mail…………………………………………………………………………………………..