

Přihláška na farní letní tábor Pohoř

14. 8. 2021 – 20. 8. 2021

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Rodné číslo: _____

Místo narození: _____

Zdravotní pojišťovna (celý název včetně čísla): _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Třída: _____ ZŠ: _____

Zdravotní stav:

Alergie: _____

Na co: _____

Jaká reakce: _____

Kontakty:

Jména a příjmení zákonných zástupců:

Otec: _____

Matka: _____

Mobilní telefon otce: _____

Mobilní telefon matky: _____

Emailová adresa alespoň jednoho z rodičů: _____

Pokud nebudete k dosažení – uveďte telefon, kam je možné zavolat v případě nemoci

Jméno a příjmení: _____ Telefon: _____

Datum: _____

podpis