

šk. rok 2015 / 2016

Přihláška do zájmového útvaru (kroužku) **dospělý**

NÁZEV ZÚ

JMÉNO A PŘÍJMENÍ

Datum narození **Rodné číslo**

Adresa bydliště

Zdravotní pojišťovna.....**Státní občanství**

Zdravotní způsobilost

Zdravotní omezení

Mobilní telefon

E-mail

Souhlasím se zasíláním informací z DDM na výše uvedený e-mail. ANO - NE

V případě mé nepřítomnosti na ZÚ – kroužku, dám vědět předem tuto skutečnost vedoucí ZÚ.

Osobní údaje uvedené na přihlášce slouží jen pro vnitřní potřebu DDM Kralovice dle zákona č. 2000/101 Sb. ve znění 626/2004.

V Kralovicích dne

Podpis

----- ↓ Vyplní pracovník DDM ↓ -----

1. pololetí – účastnický poplatek ve výši uhrazen dne doklad

2. pololetí – účastnický poplatek ve výši uhrazen dne doklad

šk. rok 2015 / 2016

Příhláška do zájmového útvaru (kroužku)

dospělý

NÁZEV ZÚ

JMÉNO A PŘÍJMENÍ

Datum narození **Rodné číslo**

Adresa bydliště

Zdravotní pojišťovna.....**Státní občanství**

Zdravotní způsobilost

Zdravotní omezení

Mobilní telefon

E-mail

Souhlasím se zasíláním informací z DDM na výše uvedený e-mail. ANO - NE

V případě mé nepřítomnosti na ZÚ – kroužku, dám vědět předem tuto skutečnost vedoucí ZÚ.

Osobní údaje uvedené na přihlášce slouží jen pro vnitřní potřebu DDM Kralovice dle zákona č. 2000/101 Sb. ve znění 626/2004.

V Kralovicích dne

Podpis

..... ↓ Vyplní pracovník DDM ↓

1. pololetí – účastnický poplatek ve výši uhrazen dne doklad

2. pololetí – účastnický poplatek ve výši uhrazen dne doklad