

## **Přihláška na letní tábor příměstský všeobecný Kralovice**

**Termín konání 31. 7. – 4. 8. 2017**

Příjmení a jméno

Datum narození

Rodné číslo

Zdrav. Poj.

Státní občanství

Třída v ZŠ nyní

Adresa bydliště

PSČ

Příjmení a jméno zákonného zástupce

E-mail

č. tel.

**Dítě je plavec – neplavec (nehodící škrtněte)**

**Prosím, uveďte funkční e-mail, který je nutný k rychlé konverzaci a předávání rychlých informací**

Forma placení / zaškrtněte X

Faktura

hotově

převodem

Podpis zákonného zástupce



**Vyplní pracovník DDM**



.....  
.....  
DATUM

ČÁSTKA

DOKLAD

ZAPSAL/podpis