

Dům dětí a mládeže Kralovice, okres Píseň-sever, příspěvková organizace, Markova 22,
Kralovice 331 41, IČ 215 514 21, č. tel. 373 396 103, mobil 605 247 134, e-mail: info@ddmkralovice.cz,
web: www.ddmkralovice.cz, č. účtu: 107-4120650217/0100

šk. rok 2017 / 2018

Přihláška do zájmového útvaru (kroužku) dospělý

NÁZEV ZÚ den a čas

PŘÍJMENÍ A JMÉNO

Datum narození **Rodné číslo**

Adresa bydliště

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

Zdravotní způsobilost

Zdravotní omezení

Mobilní telefon

E-mail

Souhlasím se zasláním 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

Dům dětí a mládeže Kralovice, okres Píseň-sever, příspěvková organizace, Markova 22,
Kralovice 331 41, IČ 215 514 21, č. tel. 373 396 103, mobil 605 247 134, e-mail: info@ddmkralovice.cz,
web: www.ddmkralovice.cz, č. účtu: 107-4120650217/0100

šk. rok 2017 / 2018

Přihláška do zájmového útvaru (kroužku) dospělý

NÁZEV ZÚ den a čas

PŘÍJMENÍ A JMÉNO

Datum narození **Rodné číslo**

Adresa bydliště

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

Zdravotní způsobilost

Zdravotní omezení

Mobilní telefon

E-mail

Souhlasím se zasláním 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