**PŘIHLÁŠKA NA PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR „MLADÍ ZÁCHRANÁŘI“**

**7.-10.7.2020 KYŠICE**

Účastník:

Jméno a příjmení: ……………………………………………………………. Datum narození: …………………………

Bydliště: ………………………………………………………………………………………………………………………………….

Zákonní zástupci:

Jméno a příjmení matky: .………………………………………………………………………………………………………

Telefonní číslo: ………………………………………… E-mail: ……………………………………………………………….

Jméno a příjmení otce: ………………………………………………………………………………………………………….

Telefonní číslo: ………………………………………… E-mail: ……………………………………………………………….

Podpis matky: ………………………………………….. Podpis otce: ………………………………………………………

Případná sdělení – zdravotní omezení, dieta atd. ……………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..