

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA na LETNÍ ASTRO-KOSMO TÁBOR

2017: VESMÍRNÁ ODYSSEA – EPSILON ERIDANI

V TERMÍNU 14. 7.-29. 7.2017

Jméno a příjmení účastníka.....

Bydliště (včetně PSČ).....

Rodné číslo..... Zdravotní pojišťovna.....

Škola/třída.....

Telefon účastníka..... Email.....

Rodiče (zákonní zástupci) účastníka:

Matka – jméno a příjmení.....

Bydliště.....

Telefon..... Email.....

Otec – jméno a příjmení

Bydliště.....

Telefon..... Email.....

Pokud v době tábora nebudou rodiče k zastížení na uvedených telefonních číslech, komu je ještě možné zavolat? Uveďte jméno, vztah k dítěti a telefon:

Důležité další informace o dítěti (povaha, potřeby...)

Plavec ** výborný dobrý špatný neplavec ** objektivně zakroužkujte

Stravovací, zdravotní či jiná omezení.....

V dne..... Podpis rodičů.....

- PŘIHLÁŠKU odešlete na adresu Věra Bartáková, Křížíkova 23/48B, 186 00 Praha nebo na email bartakova(a)astro.cz