

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA na LETNÍ ASTRONOMICKÝ TÁBOR

**2019: VESMÍRNÁ ODYSSEA – PÁD STRAUMLI**

V TERMÍNU 10. 8. - 24. 8. 2019

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.....