

# PŘIHLÁŠKA

zákonných zástupců dítěte na SUMMER DAY CAMP 2016

(letní příměstský tábor 2016)

s Jazykovou školou *Let's Speak*



**VYPIŠTĚ PROSÍM ČITELNĚ**

|                                                                                        |                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| JMÉNO DÍTĚTE                                                                           |                                                                                                            |
| ADRESA                                                                                 |                                                                                                            |
| Telefon, na který můžeme v případě nutnosti volat                                      |                                                                                                            |
| Zdravotní pojišťovna (okopírovanou kartičku pojištěnce přineste V DEN NÁSTUPU NA CAMP) |                                                                                                            |
| E-mailová adresa rodičů:<br><b>ČITELNĚ</b>                                             |                                                                                                            |
| Další informace, které bychom měli vědět (alergie, omezení, atp.)                      |                                                                                                            |
| Dítě je:                                                                               | Plavec - neplavec (nebo specifikujte)                                                                      |
| Dítě bude každý den odcházet:                                                          | <b>Samo</b><br>v doprovodu jiné osoby: (upřesněte vztah osoby k dítěti): + kontakt na tuto osobu:<br>..... |
| V: .....<br>dne: .....                                                                 | .....<br>Podpis zákonných zástupců:                                                                        |