|  |
| --- |
| Závazná přihláška na příměstský šachový tábor |

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení dítěte |  |
| Adresa trvalého bydliště |  |
| Rodné číslo |  |
| Datum narození |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení matky |  |
| Tel. kontakt |  |
| E – mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení otce |  |
| Tel. kontakt |  |
| E – mail |  |

|  |
| --- |
| Dítě bere pravidelně tyto léky (kdy a jaké): |

|  |
| --- |
| Další informace:  |

…………………………………..

podpis zákonného zástupce dítěte