



PŘIHLÁŠKA
PŘÍMĚSTSKÝ VÝTVARNÝ TÁBOR S EPO1

Přihlašuji závazně svého syna - dceru:

Adresa bydliště:

Datum nar. dítěte:

Zdravotní pojišťovna

Přihlašuji na termín:

- a) 15.7. - 19.7. 2024 - Téma: ENERGIE, síla (nejen) v nás
- b) 12.8. - 16.8. 2024 - Téma: KRAJINA, prostor (nejen) kolem nás

Dítě bude docházet na tábor a z tábora:

- a) samo
- b) v doprovodu rodičů

Kontakt na zákonného zástupce telefon:,

e-mail:.....

Doplňující údaje: proškrtněte nebo doplňte:

Zdravotní problémy:

Pravidelné užívání léků:

Alergie v jídelníčku:

Jiné doplňující údaje:

Jsem zaměstnancem KASPER KOVO: ano/ne

V dne

Podpis zákonného zástupce:

Vyplněnou přihlášku zašlete zpět na email edukace@epo1.cz