Přihláška na adaptační pobyt 2024

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno: | Příjmení: |
| Třída: | Kontaktní osoba v době pobytu (jméno, telefon): |
| Adresa: | |
| Zdravotní omezení či jiná sdělení: | |

Souhlasím s účastí dítěte na adaptačním pobytu a potvrzuji, že všechny údaje jsou pravdivé.

V…………………………………… dne…………………………………

Podpis ……………………………………………………………

Přihláška na adaptační pobyt 2024

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno: | Příjmení: |
| Třída: | Kontaktní osoba v době pobytu (jméno, telefon): |
| Adresa: | |
| Zdravotní omezení či jiná sdělení: | |

Souhlasím s účastí dítěte na adaptačním pobytu a potvrzuji, že všechny údaje jsou pravdivé.

V…………………………………… dne…………………………

Podpis ………………………………………………………………