



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



## Přihláška na příměstský tábor BAREVNÉ LÉTO

termín : \_\_\_\_\_

### Dítě:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Zdravotní pojišťovna: \_\_\_\_\_

Zdravotní stav ( obtíže, léky,..) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Plavec: ANO / NE = povinná plavací vesta

### Rodič, zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_