



PŘIHLÁŠKA DO ZÁJMOVÉHO KROUŽKU „Kdo umí, ten umí“

Termín kroužku – Říjen/Prosinec

Jméno a příjmení

Datum narození.....

Bydliště PSC

Zdravotní pojišťovna.....

Škola třída

Jméno a příjmení matky tel.

Jméno a příjmení otce tel.

Email.....

Mám zájem o kroužek: /zakroužkujte den/

Pondělí (15:00 – 16:30)

Středa (15:00 – 16:30)

Samostatný odchod: /zakroužkujte/

Ano

Ne za doprovodu /jméno/.....

Platba kroužku: /zakroužkujte/

Hotově

Převodem na účet

Datum:

Podpis zák. zástupce:

Souhlasím s uveřejněním fotografií pořízených z činnosti na kroužku.

Při platbě na účet a v případě jakýchkoliv dotazů, prosím kontaktujte Ing. Kafkovou Barboru na email kafkova@hkp.cz, tel:739 261 270 a číslo účtu Vám bude i s variabilním symbolem zasláno.