

## PŘIHLÁŠKA NA „PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR“ KNIHOVNY V. ŠTECHA V SLANÉM 2017

Přihlašuji své dítě na příměstský tábor Knihovny V. Štecha, Slaný v termínu: od ..... do.....2017

Příjmení dítěte: .....

Jméno dítěte: .....

Datum narození dítěte: .....

Rodné číslo dítěte: .....

Zdravotní omezení dítěte: .....

Bydliště dítěte: .....

Tel. číslo dítěte: .....

Příjmení zákonného zástupce: .....

Jméno zák. zástupce: .....

Bydliště zák. zástupce, liší-li se od bydliště dítěte:  
.....

Tel. čísla na zák. zástupce, popř. další důležité osoby, např.:

Matka: .....

Otec:.....

Jiné (jméno + tel. číslo): .....

E-mailová adresa/adresy zák. zástupce/zástupců, popř. jiné kontakty:

.....

**DŮLEŽITÉ:** Zaškrtněte, jakým způsobem bude dítě z tábora odcházet:

1. Souhlasím, aby dítě odešlo po skončení programu tábora samo.

2. Dítě si vyzvedne knihovně některá z těchto osob:

.....

.....

V Slaném dne .....2017

(podpis zák. zástupce)

**PŘIHLÁŠKU PROSÍM VYPLŇTE ČITELNĚ, HŮLKOVÝM PÍSMEM!**