

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA NA LETNÍ VOLEJBALOVÉ SOUSTŘEDĚNÍ

Malý Ratmírov

JMÉNO:

PŘÍJMENÍ:

DATUM NAROZENÍ:

BYDLIŠTĚ :

POJIŠŤOVNA :

KONTAKT TEL. :

EMAIL :

PROHLAŠUJI, ŽE MI NEJSOU ZNÁMY ŽÁDNÉ ZDRAVOTNÍ ANI JINÉ DŮVODY, PROČ BY MŮJ SYN / MOJE DCERA NEMOHL/A NAVŠTĚVOVAT LETNÍ VOLEJBALOVÉ SOUSTŘEDĚNÍ.

ZDRAVOTNÍ NEBO JINÁ OMEZENÍ NEBO JINÉ SKUTEČNOSTI, O KTERÝCH BY MĚLI TRENÉŘI VĚDĚT :

.....

.....

Při nástupu na soustředění musí děti odevzdat **prohlášení rodičů o bezinfekčnosti** dítěte.

SYN / DCERA JE – PLAVEC / NEPLAVEC*

*zakroužkujte

DATUM : PODPIS RODIČŮ :