**PŘIHLÁŠKA NA LDT Welšánek 2020**

**Jméno dítěte:………………………………………………………………………………………………….**

**Datum narození:……………………………………………………….**

**Adresa :………………………………………………………………………………………………………….**

**Jméno a bydliště zákonného zástupce:……………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………….**

**Telefon zákonného zástupce, email:……………………………………………………………….**

**……………………………………………………………….**

**Termín vybraného turnusu: od………………………do…………………, turnus č.:………..**

\*Dítě pobírá, nepobírá léky. Pokud ano, tak jaké:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

\*Dítě je plavec, neplavec

U svého dítěte upozorňuji na:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

V…………………………………………… Podpis zák.zást……………………………….

---------------------------------------------------------------------------------------------------------\* nehodící se, škrtněte

Souhlasím s pořizováním fotografií mého syna-dcery.

 Podpis rodiče: