

## P Ř I H L Á Š K A N A A K C I

Název akce.....

Termín konání akce.....Rok narození.....

Jméno účastníka.....Zdrav. pojišťovna.....

Kontakt na zákonného zástupce:

Jméno a příjmení.....

Bydliště.....

Telefon.....

Dítě (do 15 let) bude po skončení akce odcházet: A - samostatně      B - v doprovodu

Datum.....Podpis zákonného zástupce.....