Přihláška na adaptační pobyt 2025

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno: | Příjmení: |
| Třída: | Datum narození: |
| Jméno a příjmení zákonného zástupce, kontakt v době pobytu (telefon): |
| Adresa: |
| Zdravotní omezení či jiná sdělení: |

Souhlasím s účastí dítěte na adaptačním pobytu a potvrzuji, že všechny údaje jsou pravdivé.

V…………………………………… dne…………………………………

Podpis zákonného zástupce ……………………………………………………………