

**PŘIHLÁŠKA NA PODZIMNÍ PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR V KC KAMPA
26. – 27.10.2011**

Jméno dítěte:

Datum narození dítěte (věk):

Jméno matky:

Tel. číslo na matku:

Email:

Jméno otce:

Tel. číslo na otce:

Email:

Zdravotní stav dítěte (alergie, léky, které pravidelně bere, ...):

Důležité informace o dítěti, příp. návyky:

Příchod a odchod:

Pravidelně: (prosím, napište od - do)

Nepřavidelně: (prosím, vyplňte jednotlivé dny od - do)

Středa:

Čtvrtek:

Vyplněnou přihlášku, prosím, pošlete na mail: iva.zarybnicka@kckampa.eu, peníze se platí na místě v den konání v hotovosti.

Kontakt: Iva Zárybnická, tel: 776 743 518, iva.zarybnicka@kckampa.eu