PŘIHLÁŠKA pro instruktora

**Junior Univerzita® 2024**

08. 07. – 12. 07. 2024

Příjmení a jméno dítěte: ……………………………………………………………….......

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

Adresa trvalého bydliště: ………………………………………………………………......

Zdravotní pojišťovna: ………………………………………………………………….......

Příjmení a jméno zákonného zástupce: ……………………………………………….........

Kontakt na zákonného zástupce:

telefon ………………...……..………e-mail: …………………………………………….

Poznámky:..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

V …………….., dne……………… ...……………………………………..

 Podpis zákonného zástupce dítěte