

# Přihláška – odpolední ORANGERY AFTER CLUB



## Dítě

Jméno a příjmení \_\_\_\_\_ Národnost \_\_\_\_\_

Datum narození \_\_\_\_\_ Pohlaví \_\_\_\_\_ Rodné číslo/číslo pasu \_\_\_\_\_

Bydliště \_\_\_\_\_ Zdravotní pojišťovna \_\_\_\_\_

Specifika: diety, alergie, úrazy, nemoci - diabetes, astma, jiné: \_\_\_\_\_

**Jaký typ programu bude dítě navštěvovat** (jaké dny) \_\_\_\_\_

## OTEC

Jméno a příjmení \_\_\_\_\_ Tel. do práce \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Bydliště \_\_\_\_\_ Mobilní tel. \_\_\_\_\_ Rodný jazyk \_\_\_\_\_

## MATKA

Jméno a příjmení \_\_\_\_\_ Tel. do práce \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Bydliště \_\_\_\_\_ Mobilní tel. \_\_\_\_\_ Rodný jazyk \_\_\_\_\_

## JINÁ POVĚŘENÁ OSOBA

Jméno a příjmení \_\_\_\_\_ Tel. do práce \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Bydliště \_\_\_\_\_ Mobilní tel. \_\_\_\_\_ Rodný jazyk \_\_\_\_\_

Zaměstnavatel \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_ Podpis zákonného zástupce \_\_\_\_\_