**P R I H L Á Š K A**

**na Richvaldský denný tábor**

**konaný v dňoch 05.08. – 09.08.2019 v čase od 08:30 – 12:00 hod**



Meno: .....................................................................

Priezvisko: .....................................................................

Dátum narodenia: .....................................................................

Adresa: .....................................................................

Zdravotný stav dieťaťa: .....................................................................

(alergie, lieky) .....................................................................

Meno zákonného zástupcu: .....................................................................

Telefónne číslo zákonného zástupcu: .....................................................................

Dátum: .....................................................................

Podpis zákonného zástupcu: .....................................................................