

Přihláška

Léto s kamerou 2025

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____ Zdravotní pojišťovna: _____

Adresa: _____

Zákonný zástupce: _____

Mail: _____ Telefon: _____

Zdravotní omezení, pravidelně užívané léky, alergie, diety...:

Další, co bychom měli vědět, co opravdu Vaše dítě nejí...:

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástpce

Přihlášky podávejte e-mailem na letoskamerou@gmail.com