

Registrační karta dítěte

Dítě

JMÉNO A PŘÍJMENÍ

VĚK

ZDRAVOTNÍ STAV (ALERGIE, NEMOCI, apod.)

OSTATNÍ (např.: má velký strach z pavouků, apod.)

Registrující rodič / zákonný zástupce

JMÉNO A PŘÍJMENÍ

tel

Další osoby, které mohou děti doprovázet a vyzvedávat z dětského koutku

JMÉNO A PŘÍJMENÍ – vztah k dítěti

tel

JMÉNO A PŘÍJMENÍ – vztah k dítěti

tel

JMÉNO A PŘÍJMENÍ – vztah k dítěti

tel

DATUM A PODPIS registrujícího RODIČE/ZÁSTUPCE

*Podpisem souhlasíte s provozním řádem (ke stažení na webových stránkách a dostupný při registraci na místě kurzu).
Děkujeme.*