

**DŮM DĚTÍ  
A MLÁDEŽE  
VAMBERK**

**PŘIHLÁŠKA NA PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR**

<b>Název:</b>	
<b>Termín:</b>	
<b>Jméno a příjmení dítěte:</b>	
<b>Bydliště :</b>	<b>ZP:</b> třída
<b>Kontakt na zákonného zástupce:</b>	
<b>U svého dítěte upozorňuji na:(léky,alergie,povahové vlastnosti...)</b>	
<b>Přihlašuji své                      něte)                      TÝDE</b>	
<b>Na dny:</b>	_____
	_____
	_____
	_____
Souhlasím, aby fotografie z PT byly použity k propagaci činnosti DDM.	

\_\_\_\_\_

podpis rodičů