

# Přihláška

## Příměstský tábor v knihovně

**Datum konání: 8. - 12. 7. 2024**

**Jméno a příjmení dítěte** .....

**Datum narození** .....

**Bydliště** .....

**Příjmení a jméno zákonného zástupce** .....

**E-mail zákonného zástupce** .....

**Telefon zákonného zástupce v době konání akce** .....

**Souhlasím s použitím fotografií při prezentaci a propagaci činnosti MěkBN:**

**ANO    NE**

**Zdravotní stav:** .....

(Zde vypište alergie. Pokud dítě užívá nějaké léky, tak jaké a zda je bude mít v době pobytu u sebe.)

**Zdravotní pojišťovna** .....

**Dne:** .....

**Podpis zákonného zástupce** .....