



Přihláška do kurzu plavání dětí

od 6 měsíců do 1 roku
ve městě:

Jméno a příjmení

dítěte

Datum narození

Bydliště

Jméno a příjmení

matky

mob. tel.

otce

mob. tel.

e-mail:

Lékařské potvrzení o zdravotním stavu dítěte:

.....

.....

**razítko a podpis
ošetřujícího lékaře:**

R. Šmejkalová tel. 776 321 263, e-mail: renata.s@svet-deti.cz
Přihlášky zasílejte: R. Šmejkalová, Belgická 745, 547 01 Náchod

Informace na <http://www.svet-deti.cz>