

PŘIHLÁŠKA NA LETNÍ SOUSTŘEDĚNÍ 2025

Jméno a příjmení: **Datum narození:**

Bydliště:

Dítě je PLAVEC/NEPLAVEC.

Zdravotní omezení (např. astma):

.....

Užívané léky (dávkování):

.....

.....

Specifika stravy (např. bezlepková):

.....

Kontaktní osoba v době konání soustředění (jméno, telefon):

.....

Souhlasím s účastí svého dítěte na letním soustředění 2025 pořádané Školou taekwon-do ITF Ostrava.

V dne

podpis zákonného zástupce