

PŘIHLÁŠKA Jógaklub Prostějov

Jméno a příjmení zákonného zástupce

Bydliště

Ulice Č.p

Telefon e-mail

Jméno a příjmení dítěte

Datum narození dítěte

Zdravotní stav dítěte

Datum.....Podpis zákonného zástupce

(Údaje vypisujte čitelně hůlkovým písmem)