**PŘIHLÁŠKA**

na letní vodácký tábor Lužnice v termínu **28. 6. – 12. 7.**

Jméno a příjmení: ……………………………………………………………………

Rodné číslo: ………………………………

Zdravotní pojišťovna: ……………………………………………………………… č. ………

Adresa a telefon rodičů nebo jiných příbuzných po dobu tábora (slouží ke kontaktování v případě nemoci apod.):

……………………………………………………………………...………………………

……………………………………………………………………...………………………

V Praze, dne ………………………

Podpis zákonného zástupce dítěte ………………………………