

PŘIHLÁŠKA

LK SLOVAN KOŠTANY, z.s.

SAB 582	417 23 Košťany	IČ: 074 73 061
Kontaktní osoba:	Tomáš Sváda	Telefon: 605 555 977

Na školní rok:	
Jméno :	
Příjmení:	
Adresa trvalého bydliště:	
Rodné číslo:	
Zdravotní omezení:	

Kontakt na rodiče	
Jméno:	
Telefon:	
Email:	

Datum:		Podpis zákonného zástupce:	
--------	--	----------------------------	--