

Přihláška

Skupinové plavání do 4 let



MišUTKA
BABY CLUB

Dítě

Jméno:

Příjmení:

Datum narození:

Rodiče

Jméno:

Příjmení:

Adresa:

Tel./Mobil:

E-mail:

Ošetřující pediatr

Zdravotní stav dítěte:

Podpis a razítko lékaře:

Stupeň znalostí

Začátečník

Pokročilý

(absolvoval alespoň jeden kurz)

Termín kurzu

Všední den

Víkend

Poznámka

Podpis rodiče