

Přihláška

Kurz plavání kojenců - vaničky



Dítě

Jméno:

Příjmení:

Datum narození:

Rodiče

Jméno:

Příjmení:

Adresa:

Tel./Mobil:

E-mail:

Ošetřující pediatr

Zdravotní stav dítěte:

Očkování:

Léčí se na:

Plavání lékařem povoleno: ANO / NE

Podpis a razítko lékaře:

Poznámka

Podpis rodiče