



Prihláška za člena krúžku detí (Krúžok mladých rybárov) pre dieťa vo veku od 3 do 14 rokov

Dieťa:

Meno: Priezvisko:

Dátum narodenia:

Adresa trvalého bydliska, PSČ:

Škola:

Číslo telefónu: E-mailová adresa:

V Dňa:

Podpis dieťaťa:

Zákonný zástupca:

Meno: Priezvisko: Titul:

Dátum narodenia:

Adresa trvalého bydliska, PSČ:

Číslo telefónu: E-mailová adresa:

žiadam a súhlasím s tým, aby bol/bola môj/ moja syn/dcéra prijatý/á za člena Krúžku detí.

V Dňa:

Podpis zákonného zástupcu:

Záznamy MsO SRZ Bratislava II:

Výbor MsO SRZ Bratislava 2: súhlasí / nesúhlasí* s prijatím dieťaťa za člena Krúžku detí

Preukaz pre deti vydaný dňa:

Predseda MsO SRZ Bratislava II - Ing.Tibor Danyi:
Podpis

Tajomník MsO SRZ Bratislava II - Nela Dekyská:
Podpis

* nehodiace sa prečiarnite