T.J. SOKOL MORKOVICE

2026 / 2027

PŘIHLÁŠKA DO GYMNASTICKÉHO KROUŽKU

ÚDAJE O DÍTĚTI

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Bydliště: _____

Skupina: 1. skupina - zaplněna ☐ 2. skupina - 7-12 let

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE

Jméno a příjmení: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

ZDRAVOTNÍ INFORMACE

Zdravotní omezení, alergie nebo jiné skutečnosti, o kterých by měl vedoucí kroužku vědět:

_____

_____

_____

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

Souhlasím s účastí svého dítěte v gymnastickém kroužku T.J. Sokol Morkovice.
Prohlašuji, že jsem vedoucí kroužku informoval/a o všech zdravotních omezeních dítěte, která mohou mít vliv na jeho účast při cvičení. Beru na vědomí, že dítě je povinno řídit se pokyny vedoucích a dodržovat pravidla bezpečnosti při cvičení.

V Morkovicích dne: _____

Podpis zákonného zástupce:

_____

KONTAKTNÍ INFORMACE

Vedoucí gymnastického kroužku: Denisa Peričová
E-mail: pericova.denisa@seznam.cz Tel.: 737 405 939

Vyplněnou přihlášku odevzdejte vedoucímu gymnastického kroužku.