



SMLOUVA - PŘIHLÁŠKA NA ADAPTAČNÍ POBYT

Filiánek z.s.
Antonínská 18
602 00 Brno

IČ: 02996707

Bankovní spojení Fio banka
č.ú. 4604646046/2010
V.S. 2313

OBJEDNAVATEL - rodič

Příjmení, jméno:

Ulice, číslo:

Místo, PSČ:

Telefon:

E - mail:

JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE, TRÍDA	DATUM NAROZENÍ	ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA

Termín akce: 4. až 7. 9. 2023

Místo akce: RS Milovy

Název akce: Adaptační pobyt

Poznámky a požadavky (zdravotní omezení, diety, alergie, ...):

.....

.....

.....

.....

.....

DATUM: **PODPIS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE DÍTĚTE:**