



Formulář pro zájemce

Dětský lesní klub Chmýříčko

Vyplněním tohoto formuláře souhlasíte se zpracováním osobních údajů.

Jméno a příjmení rodiče (zákonného zástupce):

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození dítěte:

Předpokládaný nástup dítěte:

Typ docházky (zakroužkujte):

Dvoudenní

Třídenní

Pětidenní

Telefonní číslo:

E-mail:

Poštovní adresa:

Odkud jste se o nás dozvěděli?