**PRIHLÁŠKA**

**LETNÝ DIVADELNÝ TÁBOR**

**ŠTIAVNICKÉ BANE**

**19. júla – 29. júla 2015**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Meno a priezvisko****dieťaťa** | **Rod. číslo dieťaťa** | **ČOP dieťaťa ak je držiteľom** | **Adresa trvalého pobytu dieťaťa / Korešpondenčná adresa** |
|  |  |  |  |
| **Mená rodičov**  | **Telefonický a mailový kontakt na rodičov** |
|  |  |
| **Obľúbené jedlo na raňajky** | **Obľúbené jedlá na obed** |
|  |  |

**Svojím podpisom potvrdzujem, že súhlasím s účasťou môjho dieťaťa.**

**V.....................................................................................................**

**Dňa..................................................................................................**

**Podpis rodiča:....................................................................................**

