Obsah obrázku klipart, Kreslený film, Postavička zvířete, medvěd

Popis byl vytvořen automaticky **Přihláška na kurz bruslení – ZŠ VSETÍN, LUH 1544**Jméno a příjmení žáka/žákyně \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Třída\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
Rodné číslo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kontaktní telefon\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
V případě zájmu o půjčení sportovního vybavení zakroužkujte: - Helma – ne X ano  
 - Brusle – ne X ano (uveďte velikost \_\_\_\_\_\_\_\_)  
**Místo konání:** „Kapka Resort“   
**Kdy:** Pondělí 13:15 – 14:15 ( čas na ledě)  
**Termíny:** 25.9., 2.10., 9.10., 16. 10., 23.10., 30.10., 6.11., 13.11., 20.11., 27.11., 4.12., = celkem 11 lekcí.  
**Cena:** 2 300 Kč  
Informace k platbě budou rozeslány po naplnění kapacity před zahájením kurzu.  
  
**V případě zdravotního omezení dítěte – prosím uveďte:**  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
   
Datum\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis zákonného zástupce\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Obsah obrázku klipart, Kreslený film, Postavička zvířete, medvěd

Popis byl vytvořen automaticky**Přihláška na kurz bruslení – ZŠ VSETÍN, LUH 1544**Jméno a příjmení žáka/žákyně \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Třída\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
Rodné číslo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kontaktní telefon\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
V případě zájmu o půjčení sportovního vybavení zakroužkujte: - Helma – ne X ano  
 - Brusle – ne X ano (uveďte velikost \_\_\_\_\_\_\_\_)  
**Místo konání:** „Kapka Resort“   
**Kdy:** Pondělí 13:15 – 14:15 ( čas na ledě)  
**Termíny:** 25.9., 2.10., 9.10., 16. 10., 23.10., 30.10., 6.11., 13.11., 20.11., 27.11., 4.12., = celkem 11 lekcí.  
**Cena:** 2 300 Kč  
Informace k platbě budou rozeslány po naplnění kapacity před zahájením kurzu.  
  
**V případě zdravotního omezení dítěte – prosím uveďte:**  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
   
Datum\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis zákonného zástupce\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_