



PŘIHLÁŠKA DO ZÁJMOVÉHO ÚTVARU

DDM Sova Cheb, Goethova 26, příspěvková organizace
www.ddmcheb.cz, 773 762 579, ddmcheb@ddmcheb.cz

ÚČASTNÍK	
JMÉNO:	PŘÍJMENÍ:
STÁTNÍ PŘÍSLUŠNOST:	RODNÉ ČÍSLO:
ADRESA:	
ŠKOLA:	
ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE	
JMÉNO:	PŘÍJMENÍ:
ADRESA:	
MOBIL:	
EMAIL:	
ZÁJMOVÝ ÚTVAR	
Upozornění na zdravotní stav dítěte, zdravotní způsobilost, zdravotní postižení, strachy, sociální znevýhodnění apod.	
Dítě (do 15 let) bude po skončení kroužku/akce odcházet samostatně <input type="checkbox"/> v doprovodu <input type="checkbox"/>	

Prohlášení rodičů (zákoných zástupců)

Souhlasím se členstvím dítěte v uvedeném zájmovém útvaru. Beru na vědomí, že zaplacený poplatek se nevrací (s výjimkou vážných zdravotních důvodů apod.). V případě potřeby akceptuji nezbytné organizační změny zájmových útvarů (místo, den, doba činnosti ZÚ, vedoucí). Rodič je povinen omluvit dítě v případě nepřítomnosti na kroužku, a v případě odhlášení ze ZÚ musí provést písemné odhlášení.

V Chebu dne

Podpis rodičů (zákoných zástupců)
