# Přihláška

**CVIČENÍ PRO DĚTI**

**(1.2. – 20.6.2024)**

 

**Termíny kurzu: \* vámi zvolený kurz zaškrtněte**

**□ Kurz 1 čtvrtek 16:00 – 17:00 (věk 4–8 let)**

**□ Kurz 2 čtvrtek 17:00 – 18:00 (věk 9–15 let)**

**Jméno a příjmení:**

**Datum narození:**

**Adresa trvalého bydliště:**

**Emailová adresa:**

**Telefonické spojení na rodiče:**

* **matka otec:**

**U svého dítěte upozorňuji na** (zdravotní stav, léky, zvláštnosti, …)

Prosím vyjmenovat:

**Dítě bude vyzvedávat rodič či jiná pověřená osoba: □ANO / □NE**

**Kdo:**

**Dítě bude odcházet samo domů: □ANO / □NE**

Souhlasím, aby osobní údaje uvedené na přihlášce, byly použity pro organizační potřeby Sportcentra Praha v souladu se zákonem o ochraně osobních údajů.

V Praze dne: Podpis rodičů: