

Závazná přihláška na zájezd do Alp (žáci)

Jméno a příjmení žáka: _____

Zdravotní pojišťovna: _____

Číslo pasu nebo OP: _____

Bydliště: _____

Datum narození: _____

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce: _____

Závazná přihláška na zájezd do Alp (dospělí)

Jméno a příjmení: _____

Zdravotní pojišťovna: _____

Číslo pasu nebo OP: _____

Bydliště: _____

Datum narození: _____

V _____ dne _____

Podpis: _____