

MO SRZ Bardejov, Radničné námestie 31, 085 01 Bardejov

Prihláška za člena krúžku detí

(Krúžok mladých rybárov) pri MO SRZ Bardejov

pre dieťa vo veku od 6 do 14 rokov

Dieťa:

Meno: Priezvisko:

Dátum narodenia:

Adresa trvalého bydliska, PSČ:

Škola:

Číslo telefónu: E-mail:

V Dňa:

Podpis dieťaťa:

Zákonný zástupca:

Meno: Priezvisko: Titul:

Dátum narodenia:

Adresa trvalého bydliska, PSČ:

Číslo telefónu: E-mail:

žiadam a súhlasím s tým, aby bol/bola môj/ moja syn/dcéra prijatý/á za člena Krúžku detí.

V Dňa:

Podpis zákonného zástupcu:

Záznamy MO SRZ Bardejov:

Výbor MO SRZ: **súhlasí / nesúhlasí*** s prijatím dieťaťa za člena Krúžku detí

Preukaz pre deti vydaný dňa:

Podpis predsedu MO SRZ:

Podpis tajomníka MO SRZ:

* nehodiace sa prečiarknite



**MO SRZ
BARDEJOV**