

PŘIHLÁŠKA NA TÁBOR

LSM Štěpánov nad Svratkou

Letní Soustředění Mládeže

Termín: **29. 6. 2025 – 12. 7. 2025**

- **Účastník (dítě)**

Jméno a příjmení:	Rodné číslo:
Adresa trvalého pobytu:	
Kontakt na dítě – telefon, e-mail:	

- **zákonní zástupci**

Jméno a příjmení:	Jméno a příjmení:
Kontakt – telefon, e-mail:	Kontakt – telefon, e-mail:
Adresa k doručování (pokud je odlišná od bydliště):	

Podpis zákonného zástupce (zástupců)	
Oddíl (označte X)	<input type="checkbox"/> elektronika <input type="checkbox"/> programování <input type="checkbox"/> foto <input type="checkbox"/> video <input type="checkbox"/> 3D tisk <input type="checkbox"/> Manga
Poznámky – zájmy	

