**Formulář DDM praha 7 – ZÁJMOVÝ ÚTVAR (KROUŽEK) / AKCE**

**Název kroužku / akce** Klikněte sem a zadejte text.

*(doplňte den i hodinu konání)*

**Osobní údaje**

|  |
| --- |
| Jméno a příjmení: Klikněte sem a zadejte text. |
| Rodné číslo: Klikněte sem a zadejte text. |
| Zdravotní pojišťovna: Klikněte sem a zadejte text. |
| Trvalý pobyt: (ulice, č.p., město a PSČ) Klikněte sem a zadejte text. |
| Státní občanství: Klikněte sem a zadejte text. |
| Škola: Klikněte sem a zadejte text. |
| Upozornění na zdravotní stav: Klikněte sem a zadejte text. |

**Kontaktní údaje**

|  |
| --- |
| Telefon domů: Klikněte sem a zadejte text. |
| Telefon účastníka: Klikněte sem a zadejte text. |
| Jméno 1. zástupce: Klikněte sem a zadejte text. |
| Telefon: Klikněte sem a zadejte text. |
| Adresa (pokud se liší od adresy účastníka ZÚ): Klikněte sem a zadejte text. |
| Jméno 2. zástupce: Klikněte sem a zadejte text. |
| Telefon: Klikněte sem a zadejte text. |
| Adresa (pokud se liší od adresy účastníka ZÚ): Klikněte sem a zadejte text. |
| Kontaktní e-mail: Klikněte sem a zadejte text. |
|  | |
| **Další informace**  Účastník bude z kroužku odcházet: Zvolte položku.  Platba za kroužek bude hrazena: Zvolte položku.  Doplňte případné další informace. | |