PRAŽSKÁ 87, DOBROMĚŘICE, 440 01 LOUNY

TEL.: +420 725 240 134

EMAIL: info@dobroskola.cz

**PŘIHLÁŠKA KE STUDIU V DOBROŠKOLE**

**Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte:**

……………………………………………………………………………………….

Datum narození: ……………………………………………………………..

Adresa trvalého bydliště:

………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………

Kontatní údaje:

Mobil:…………………………………………………………………………….

Email:……………………………………………………………...................

**Jméno dítěte:**

……………………………………………………………………………………..

Datum narození: …………………………………………………………….

Adresa (liší-li se od adresy zákonného zástupce) ………………………………………………………………………………………

Podpis zákonného zástupce

……………………………………………………………………………………..

Podpis dobroškoláka

………………………………………………………………………………………