

Přihláška na Noc s Andersenem v roce 2019

Jméno dítěte:Příjmení:

Adresa bydliště:

Věk:

Souhlasím, aby se můj syn (dcera) zúčastnil(a) Noci s Andersenem dne 29. 3. 2019 v mateřské škole v Máslovicích.

Datum: Podpis zákonného zástupce:

Kontaktní tel.č.: (nutné vyplnit)

(e-mail, pokud používáte:)