**VILÉMOV 2020**

**26.7.-1.8.2020**

**Údaje účastníka:**

Jméno a příjmení syna/dcery: …………………………………………..

datum narození: ………………………

Alergie a jiná omezení: ………………………………………

**Údaje rodiče**

jméno a příjmení:………………………………..

telefon: ……………………………….

e-mail: ………………………………..

Podpis zákonného zástupce:………………….