



PŘIHLÁŠKA DO KURZU / KROUŽKU ALL STARS SCHOOL

Jméno a příjmení	
Zákonný zástupce v případě nezletilých	
Bydliště	
Tel. číslo	
Název kurzu/kroužku	
Čas	
Od – Do (datum)	
Cena	
Jaká jsou Vaše očekávání, či cíle?	
Sdělení důležitá pro úspěšný průběh aktivity (zdravotní omezení či jiná omezení):	

Kurz se platí do dvou týdnů po zkušební hodině na účet školy: 123-4116330237/0100.

Přejeme hodně radosti a mnoho úspěchu! :)

All Stars School team

V _____ dne _____

Podpis účastníka

Podpis a potvrzení školy