**PŘIHLÁŠKA DO KROUŽKU ŠKOLA ROCKU**

**APPLICATION FORM FOR THE CLUB – SCHOOL OF ROCK**

**Pololetí/Half term: 1. pololetí/2. Half term 2. pololetí/2. Half term**

**Jméno a příjmení dítěte/Child´s name and surname: …………………………………................…………………………………………….**

**Datum narození/Date of Birth: ……………………………………………………………………….................……………………………………….**

**Jméno zákonného zástupce/The name of the legal representative: ………................………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………...............…………………**

**E-mail: ………………………………………………………………………………………………………................…………………………………………….**

**Telefon/Phone number: …………………………………………………………................……………………………………………………………….**

**Zdravotní omezení vztahující se k aktivitám v kroužku/Health restrictions related to activities in the club:**

**…………………………………………………………………………………………………..............……………………………………………………………….**

**…………………………………………………………………………………………...............…………………………………………………………………….**

**V Praze, dne/In Prague, date: ………………………………………………………………………………**

**Podpis zákonného zástupce/Signature of the legal representative: ……………………………………………………………….**