

Prihláška na rodinný rekondično-pohybový pobyt v Oravskej Lesnej

Prihláška na medzinárodný rekondično-pohybový pre onkologicky choré deti a ich rodiny.
Pobyt sa uskutoční v dňoch 7.1. - 11.1.2015 v hoteli Tyrapol v Oravskej Lesnej.

* Povinné

1. **Meno a priezvisko zákonného
zástupcu/rodiča: ***

.....

2. **Presná adresa: ***
(ulica, číslo, PSČ, obec)

.....

3. **Telefónny kontakt: ***

.....

4. **E-mail:**

.....

5. **Meno a priezvisko ďalšieho zákonného
zástupcu/rodiča:**

.....

6. **Telefónny kontakt:**

.....

7. **E-mail:**

.....

8. **Meno a priezvisko dieťaťa s
onkologickým ochorením: ***

.....

9. Dátum narodenia: *

.....
Príklad: 15. decembra 2012

10. Meno a priezvisko 1. súrodenca:

.....

11. Dátum narodenia 1. súrodenca:

.....
Príklad: 15. decembra 2012

12. Meno a priezvisko 2. súrodenca:

.....

13. Dátum narodenia 2. súrodenca:

.....
Príklad: 15. decembra 2012

14. Meno a priezvisko 3. súrodenca:

.....

15. Dátum narodenia 3. súrodenca:

.....
Príklad: 15. decembra 2012

16. Diéty:

.....
.....
.....
.....
.....

17. Poznámky, iné dôležité informácie:

.....
.....
.....
.....
.....

