

Přihláška k účasti na 20.ročníku Akademických týdnů

SVÝM PODPÍSEM UDĚLUJETE AKADEMICKÝM TÝDŇNŮM
SOUHLAS K EVIDOVÁNÍ POSKYTNUTÝCH OSOBNÍCH
ÚDAJŮ A JEJICH POUŽITÍ PRO POZDĚJŠÍ KOMUNIKACI

K OBJEDNÁNÍ STRAVY JE NUTNÁ ZÁLOHA,
ČTĚTE INFORMAČNÍ LETÁK

Příjm.,jméno:		Titul:		Telefon:		Rodné č.:			
Adresa:				Další společně přihlašované osoby (jména a rod.č.):					
e-mail:									
Datum příjezdu:		Počet dětí na hlídání		Datum:		Podpis:			
Datum odjezdu:		Předškolní:	Školní:	Záloha Kč:		Výběr ubyt. zařízení, spolubydlící, apod.			
Přihláška stravy - vyplňte jídla počtem osob!! (odhlášení do 23.7.)									
		30	31	1	2	3	4	5	6
Porce pro dos- pělé	Snídaně								
	Oběd								
	Večeře V								
	Večeře M								
Porce pro děti	Snídaně								
	Oběd								
	Večeře								
Zdravot.omezení, jiná sdělení:									