

**Závazná přihláška**

**EXPEDICE SKOTSKO 2020**

Jméno a příjmení žáka

Adresa PSČ

Datum narození Zdravotní pojišťovna

Číslo pasu Alergie, léky

Telefonní číslo (zákonný zástupce)

E-mail (zákonný zástupce)

**Vyplněné závazné přihlášky odevzdávejte nejpozději do 30. ledna 2020 a do tohoto data uhraďte i první splátku 5000 Kč do ŠOP.**

Datum vyplnění přihlášky Podpis