

PŘIHLÁŠKA

na kurz "Dětská abeceda"



ZUŠ Ostrava - Zábřeh, Sologubova

Obor kurzu:

Předmět kurzu:

Příspěvková organizace
Moravskoslezského kraje



Školní rok _____

Příjmení a jméno:

Datum narození:

Státní občanství:

Místo trvalého pobytu:

Zdravotní způsobilost (zdravotní omezení):

Zákonný zástupce - jméno, adresa (pokud se liší):

Kontaktní telefon:

Email:

V Ostravě dne: _____

Podpis

Kurzista zařazen k lektorovi: _____