

MO/MsO SRZ v .....

**Prihláška za člena krúžku detí ( Krúžok mladých rybárov )  
pri MO/MsO SRZ .....  
pre dieťa vo veku od 6 do 14 rokov**

**Dieťa:**

Meno: ..... Priezvisko: .....

Dátum narodenia: .....

Adresa trvalého bydliska, PSČ: .....

Škola: .....

Číslo telefónu: ..... E-mailová adresa: .....

V ..... Dňa: .....

Podpis dieťaťa: .....

**Zákonný zástupca:**

Meno: ..... Priezvisko: ..... Titul: .....

Dátum narodenia: .....

Adresa trvalého bydliska, PSČ: .....

Číslo telefónu: ..... E-mailová adresa: .....

žiadam a súhlasím s tým, aby bol/bola môj/ moja syn/dcéra prijatý/á za člena Krúžku detí.

V ..... Dňa: .....

Podpis zákonného zástupcu: .....

---

**Záznamy MO/MsO SRZ:**

Výbor MO/MsO SRZ: **súhlasí / nesúhlasí\*** s prijatím dieťaťa za člena Krúžku detí

Preukaz pre deti vydaný dňa: .....

Podpis predsedu MO/MsO SRZ: .....

Podpis tajomníka MO/MsO SRZ: .....

\* nehodiace sa prečiarknite