**Závazná přihláška – RUSAVA 2025**

**RUSAVA I. RUSAVA II.**

**Jméno a příjmení: Rodné číslo:**

**Bydliště, PSČ: Telefon (dítě):**

**Kontakt na rodiče – mobil: Zdravotní pojišťovna:**

**MATKA:**

**OTEC:**

**Email:**

**Trpí dítě nějakou nemocí ANO-NE, jakou?**

**Užívá dítě pravidelně léky ANO-NE, jaké?**

Odesláním závažné přihlášky dávám souhlas se zpracováním osobních údajů, pro uvedené účely – viz. SOUHLAS na  
úvodní straně webu!!!

**Žádám o společné ubytování s** ...