**Přihláška na rekondiční pobyt
Soběšice 12.7.-18.7.2021**

**ÚČASTNÍK:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a Příjmení:** |  |
| **Adresa:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **Datum narození:** |  |
| **Email:** | **Číslo OP:** |
| **Vozíčkář: ANO NE** | **Osobní asistence: ANO NE** |
| **Požadavky na využívání osobní asistence:** |

**DOPROVOD:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a Příjmení:** |  |
| **Adresa:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **Datum narození:** |  |
| **Email:** | **Číslo OP:** |

