



PŘIHLÁŠKA

Přihlašuji tímto svou dceru/syna do dětského pěveckého sboru Sborového studia Angel.

Jméno a příjmení dítěte: Datum narození:

Bydliště:

Kontakt na zákonného zástupce – otec/matka:

Telefon: E-mail:

Datum a podpis zákonného zástupce: