



Cyrilometodějské gymnázium
a střední odborná škola
pedagogická Brno

Školní klub při CMG a SOŠPg Brno
Přihláška do kroužku na školní rok 2024/2025

Název zájmového kroužku:	
Jméno a příjmení zájemce:	
Adresa trvalého bydliště:	
Datum narození:	Státní občanství:
Email:	Mobil:
Škola:	Třída:
Zdravotní stav: dobrý - problémový*:	
Zdravotní omezení:	

Údaje o zákonném zástupci:

Jméno a příjmení:	Telefon:
Adresa trvalého bydliště:	
Email:	Mobil:

Prohlašuji, že zdravotní stav zájemce odpovídá zaměření zájmového kroužku.

V dne

podpis zájemce

podpis zákonného zástupce

*Nehodící se škrtněte