

ZÁPIS DO ZÁKLADNÍCH TANEČNÍCH KURZŮ JANA KVASNIČKY MLÁDEŽ MĚLNÍK 2025

Jméno a příjmení:

Telefonní číslo na rodiče:

Škola se kterou se chci kurzu účastnit:

Jméno a příjmení partnera-ky:

S podmínkami tohoto kurz jsem se seznámil na www.tanecnikvasnicka.cz a souhlasím s nimi.

Dne:

.....

Podpis zákonného zástupce

Uhrazená částka: