**Formulár pre prihlásenie dieťaťa do**

**základného plaveckého kurzu v KLUBE**

**TRIAN ŠK UMB Banská bystrica**

**Meno a priezvisko dieťaťa:...........................................**

**Dátum narodenia dieťaťa:.............................................**

**Adresa trvalého pobytu dieťaťa**

 **Ulica, číslo: .........................................................**

 **Mesto: ........................................................**

 **PSČ: ........................................................**

**Telefónny kontakt na zákonného zástupcu:....................................................**

**E-mailový (aktívny) kontakt na zákonného zástupcu:.......................................**

**Preferovaný termín kurzu (zakrúžkujte/začiarknite váš výber):**

* **pondelok (17,00 – 18,00) – štvrtok (17,00 – 18,00)**
* **utorok (17,00 – 18,00) – piatok (16,00 – 17,00)**