



UČITELÉ
BEZ HRANIC
ČESKÝ PRÁVY A PRÁKORČE

Přihláška na akci zájmového vzdělávání

školní rok 2010 - 2011

Název akce Jóga pro těhotné datum konání

Příjmení a jméno datum narození

Adresa bydliště Telefon.....
(nejlépe mobil)

Podpis účastníka

Účastnice svým podpisem zároveň potvrzuje, že účast na tomto kurzu konzultovala se svým gynekologem.



UČITELÉ
BEZ HRANIC
ČESKÝ PRÁVY A PRÁKORČE

Přihláška na akci zájmového vzdělávání

školní rok 2010 - 2011

Název akce Jóga pro těhotné datum konání

Příjmení a jméno datum narození

Adresa bydliště Telefon.....
(nejlépe mobil)

Podpis účastníka

Účastnice svým podpisem zároveň potvrzuje, že účast na tomto kurzu konzultovala se svým gynekologem.



UČITELÉ
BEZ HRANIC
ČESKÝ PRÁVY A PRÁKORČE

Přihláška na akci zájmového vzdělávání

školní rok 2010 - 2011

Název akce Jóga pro těhotné datum konání

Příjmení a jméno datum narození

Adresa bydliště Telefon.....
(nejlépe mobil)

Podpis účastníka

Účastnice svým podpisem zároveň potvrzuje, že účast na tomto kurzu konzultovala se svým gynekologem.



UČITELÉ
BEZ HRANIC
ČESKÝ PRÁVY A PRÁKORČE

Přihláška na akci zájmového vzdělávání

školní rok 2010 - 2011

Název akce Jóga pro těhotné datum konání

Příjmení a jméno datum narození

Adresa bydliště Telefon.....
(nejlépe mobil)

Podpis účastníka

Účastnice svým podpisem zároveň potvrzuje, že účast na tomto kurzu konzultovala se svým gynekologem.