**Přihláška na program S knížkou do života**

**Knihovna Gelasta Vodňanského**

**2024/2025**

Příjmení a jméno dítěte: ……………………………………………………………….

Datum narození: …………………………………………

Bydliště:…………………………………………………………….…… PSČ:……………

Zákonný zástupce dítěte, popř. osoby pečující (prosíme o vyplnění vč. telefonu i emailového spojení)

Příjmení a jméno: …………………………………………………………………………….

Tel.: ................................................................................................................................

E-mail: …………………………………………………………………………………

Souhlasím s tím, že fotografie či videa mého dítěte, ať již skupinová nebo individuální, mohou sloužit k propagaci této akce.

Jak jste se dozvěděla o programu S knížkou do života? (FB, vítání občánků,….)

…………………………………………………………………………………………………

V ………………………………. dne ………………………

Podpis zákonného zástupce ……………………………………………..