

PŘIHLÁŠKA

Motolské hry pro děti

7. 9. 2024 10:00 - 12:00

PACIENT:

Jméno, příjmení.....

Věk.....

SOUROZENEC:

Jméno, příjmení.....

Věk.....

Jméno, příjmení.....

Věk.....

KONTAKT – RODIČ:

Jméno, příjmení.....

Mobil.....

Email.....