

MO/MsO SRZ v

**Prihláška za člena Klubu mládeže
pri MO/MsO SRZ
pre dieťa vo veku od 15 do 17 rokov**

Mladistvý:

Meno: Priezvisko:

Dátum narodenia:

Adresa trvalého bydliska, PSČ:

Škola:

Číslo telefónu: E-mailová adresa:

V Dňa:

Podpis mladistvého:

Zákonný zástupca:

Meno: Priezvisko: Titul:

Dátum narodenia:

Adresa trvalého bydliska, PSČ:

Číslo telefónu: E-mailová adresa:

žiadam a súhlasím s tým, aby bol/bola môj/ moja syn/dcéra prijatý/á za člena Klubu mládeže.

V Dňa:

Podpis zákonného zástupcu:

Záznamy MO/MsO SRZ:

Výbor MO/MsO SRZ: **súhlasí / nesúhlasí*** s prijatím dieťaťa za člena Klubu mládeže

Školenie absolvoval dňa: Skúšku absolvoval dňa:

Výsledok skúšky: **vyhovel / nevyhovel ***

Preukaz mladého rybára vydaný dňa:

Meno, priezvisko a podpis predsedu MO/MsO SRZ:

Meno, priezvisko a podpis tajomníka MO/MsO SRZ:

* nehodiace sa prečiarknite