**Záväzná prihláška na projekt MINI PARTI**

Základná organizácia:

Zodpovedná osoba:

Kontakt:

Adresa:

Email:

Telefón:

Počet účastníkov: 1 rodič + 1 vedúci (ZO/ZK)

Mená účastníkov:

1. (vedúci ZO/ZK)
2. (rodič)

Svojím podpisom zároveň potvrdzujem, že poznám podmienky účasti na projekte MINI PARTI.

V , dňa

pečiatka a podpis predsedu ZO