



## Dotazník mládežníka ZŠK SR

### *Mládežník – psovod:*

Meno priezvisko :.....

Dátum narodenia:..... číslo OP: .....

Bydlisko – ulica:.....Mesto.....PSČ:.....

Telefónny kontakt :..... mail:.....

Zákonný zástupca :..... telefón.....

Člen ZO:.....Predseda ZO.....

Telefónny kontakt na predsedu:.....mail:.....

### *Pes:*

Meno + chovateľská stanica:.....

Plemeno:..... číslo zápisu:.....

Dátum narodenia:..... Skúšky :.....

Podpis zákonného zástupcu:.....Podpis mládežníka :.....

Súhlas ZO kynologického klubu s účasťou mládežníka na Letnom sústreďení mládeže, ktorý organizuje ZŠK SR.

Dátum:..... Pečiatka podpis:.....

---

Vyplnenú a potvrdenú prihlášku zašlite na adresu: Zväz športovej kynológie SR, Partizánska cesta 97, Banská Bystrica 97401 alebo mailom na: [veronika.piatrova@zksr.sk](mailto:veronika.piatrova@zksr.sk)