



---

## 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 + chovná stanica:.....

Plemeno:..... číslo zápisu:.....

Dátum narodenia:..... Skúšky :.....

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

Súhlas ZO kynologického klubu s účasťou mládežníka na Táboře talentovanej kynologickej mládeže, ktorý organizuje ZŠK SR.

Dátum:..... Pečiatka podpis:.....

---

Vyplnenú a potvrdenú prihlášku zašlite na adresu: Zväz športovej kynológie SR, ul. Medený Hámor č. 7, Banská Bystrica 97401.