

Závazná přihláška na letní tábor rybářské mládeže 5.8. - 12.8.2017 - ČASTOBOŘ

Vyplňte prosím čitelně

Součástí přihlášky je i **Lékařský posudek**, platný po celou dobu konání záboru a **Písemné prohlášení rodičů**.

Jméno a příjmení dítěte :

Věk dítěte na táboře :

Rodné číslo :

Zdravotní pojišťovna dítěte :

kód ZP :

Je žákem třídy :

Rodiče, nebo zákonní zástupci :

Jméno matky *

telefon :

Adresa :

ulice :

město :

PSČ :

e-mail :

Jméno otce *

telefon :

Adresa :

ulice :

město :

PSČ :

e-mail :

* Možno předat zpět do péče - zakroužkujte prosím, komu smíme předat dítě zpět do péče.

Zájmy dítěte :

Stravovací návyky, fobie, atd. :

Plavec **

výborný

dobrý

špatný

neplavec

** objektivně zakroužkujte

Prohlašuji, že své dítě nepřihlásím v uvedeném termínu na jiný prázdninový pobyt. Svě dítě vybavím vhodným oblečením, hygienickými potřebami a rybářským vybavením.

V případě neomluvené neúčasti poplatek propadá celý. Pokud dítě z tábora odjede dříve, a to na žádost rodičů, zbytek poplatku se nevrací. Při odjezdu z důvodu onemocnění je rodičům vrácena spravedlivá část poplatku. Pokud bude nutné ošetření u lékaře (případně hospitalizace v nemocnici) souhlasím s dodatečnou úhradou lékařských poplatků.

V

dne

Podpis *

*Podpisem vyjadřuji souhlas se smluvními podmínkami, které jsem četl/a