

Závazná přihláška na příměstský tábor ZŠ Hejnice

Jméno účastníka:..... Třída:.....

Datum narození:.....Bydliště:.....

Název tábora: Příměstský sportovní tábor

Zdravotní pojišťovna:

Termín: 1.7.-5.7.2024

Samostatný odchod po ukončení dne: ANO x NE

Kontakt na rodiče (tel. číslo + mail):.....

.....

Zdravotní omezení účastníka:.....

Další informace pro organizátory:.....

.....

.....

.....

Úhrada bankovním převodem na č.ú.: **3136494103/0800** (do poznámky pro příjemce uveďte jméno dítěte)

Částku 1950 Kč nutno uhradit nejpozději do 17.5. 2024

Svým podpisem souhlasím s „Řádem příměstského tábora“ ve všech jeho bodech.

V Hejnicích, dne:

Podpis zákonného zástupce: