



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

Příhláška na Prázdninový kroužek u Zámku III.



Příměstský tábor Doloplazy

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum narození:.....

Bydliště:.....

Zdravotní pojišťovna:.....

Jméno a příjmení zákonného zástupce:.....

Telefonní číslo na zákonného zástupce:.....

Zdravotní stav dítěte (alergie, léky, specifické dietní požadavky, handicap....)

.....
.....

Zaškrtněte termín/y Příměstského tábora, kterého se Vaše dítě zúčastní:

13. 7. – 17. 7. 2020
 20. 7. – 24. 7. 2020
 03. 8. – 07. 8. 2020
 10. 8. – 14. 8. 2020

Prohlášení zákonného zástupce:

Můj syn / má dcera bude přicházet/ odcházet na program a z programu:

a) samostatně

b) v doprovodu (jméno a příjmení)

.....
.....

Souhlasím, aby syn/dcera navštěvovala Prázdninový kroužek u Zámku III.-Příměstský tábor.
Souhlasím s tím, že zaplatím příslušný poplatek za daný termín tábora. Budu dbát na to, aby řádně docházel/a na program. Účastníci příměstského tábora se zavazují dodržovat bezpečnostní předpisy a pravidla, se kterými budou seznámeni první den programu.

V Doloplazech dne..... Podpis zákonného zástupce

Veškeré informace, fotky a další materiály naleznete na www.obecdoloplazy.cz

S dotazy se obraťte na: tel. : 582 388 261, 602 508 690