

PŘIHLÁŠKA NA PŘÍMĚSTSKÝ KOMUNITNÍ TÁBOR

.....

1. TURNUS DRAHOTUŠE 15. – 19. 7. 2024 od 7:30 do 15:30 hod.

ÚČASTNÍK

Příjmení a jméno:

Datum narození:

Rodné číslo:

Adresa trvalého bydliště:

Zdravotní stav, alergie:

OBJEDNÁVAJÍCÍ – RODIČ NEBO ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE

Příjmení a jméno:

Telefonní kontakt:

Kontaktní e-mail:

Adresa trvalého bydliště:

KONTAKT NA DRUHÉHO RODIČE ČI PŘÍBUZNÉHO (Nevyplňujte, pokud je adresa stejná jako u účastníka)

Příjmení a jméno:

Telefonní kontakt:

Kontaktní e-mail:

Pozn.: Chcete nám něco sdělit, co bychom měli vědět?

Platbu 1400,-Kč uhradíte v hotovosti při nástupu na tábor.

Dítě bude odcházet – zakroužkujte nebo doplňte:

s rodiči s..... samo

Podpis zákonného zástupce:.....

Naskenovanou přihlášku zašlete na: cprhranice@do.cz , originál dodáte při nástupu na tábor s ostatními doklady.