**LETNÍ DĚTSKÝ TÁBOR VIZOVICE**

Lázeňská 1035

76312 Vizovice

Organizátor tábora: **Mgr. Jiří Ročák**

**www.taborrevika.cz**

Pod Hájem 668, Valašské Klobouky

tel.: 736 16 66 15

číslo účtu: **4169267083/0800**

**PŘIHLÁŠKA NA LETNÍ DĚTSKÝ PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR**

**REVIKA VIZOVICE**

**Příjmení: 25. 7. – 3. 8. 2021**

**Jméno:**

**Bydliště:**

**PSČ: Rodné číslo:**

**Termín pobytu dítěte na táboře: od: do:**

**Platba pobytu dítěte na táboře, desetidenní pobyt 3500,- Kč**

1. **Platba na náš účet 4169267083/0800 Česká spořitelna**

 /**Konstantní symbol**: *2021*, **variabilní symbol**: *rodné číslo dítěte*/

 *Platbu je ale potřeba doložit buď výpisem z účtu, nebo stvrzenkou,*

 *naskenovanou kopii prosím zašlete na* ***taborrevika@centrum.cz***

1. **Platba v hotovosti v den nástupu dítěte na tábor**

Po obdržení **přihlášky** bude Vaše dítě vedeno v **evidenci** účastníků tábora.

 **Matka – jméno a příjmení:**

 **Otec – jméno a příjmení:**

 **Telefonické spojení na rodiče v době konání tábora:**

 **Otec /matka (zákonný zástupce): tel.:**

  **tel.:**

 **Prosíme vyplnit následující údaje:**

# Bude-li to možné, mám zájem o umístění do stejného oddílu společně se svým

#  kamarádem (kamarádkou):

#

1. Jiná sdělení:
2. Prohlašujeme, že dítě netrpí nemocí nebo skrytou vadou, která by bránila v provozování běžné sportovní činnosti a turistiky.

**Potvrzení o platbě,**

provádí-li úhradu **zaměstnavatel rodiče**:

 název organizace:

 adresa:

 IČO:

 číslo účtu:

 datum, razítko a podpis zaměstnavatele:

 …............................................................................................................................................

 **podpis otce / matky** (zákonného zástupce)

 **Datum**....................