**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 TÁBOR REVIKA**

**Příjmení: 25. 7. – 3. 8. 2024**

**Jméno:**

**Bydliště:**

**PSČ: Rodné číslo:**

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

**Platba pobytu dítěte na táboře, desetidenní pobyt 6800,- Kč**

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

****/**Konstantní symbol**: *2024*, **variabilní symbol**: *rodné číslo dítěte*/

*Platbu je možno zaplatit i QR kódem.*

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

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

 **Matka** (zákonný zástupce)**: jméno a příjmení:**

 **Otec** (zákonný zástupce)**: jméno a příjmení:**

 **Telefonické spojení na rodiče** (zákonného zástupce): **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**……………………………………………………….