

**DŮM DĚTÍ
A MLÁDEŽE
VAMBERK**

PŘIHLÁŠKA NA LETNÍ TÁBOR

| | |
|--|------------------------------|
| Název tábora: | |
| Termín: | |
| Jméno a příjmení dítěte: | |
| Bydliště : | |
| Rodné číslo: | Zdravotní pojišťovna: |
| Ukončená třída ZŠ: | |
| Kontakt na zákonného zástupce | |
| telefon: | e-mail: |
| U svého dítěte upozorňuji na: | |
| Zdravotní problémy | _____ |
| Povahové problémy | _____ |
| Jiné | _____ |
| Léky | |
| Ve vlastním zájmu uvádějte i zdánlivě nepodstatné maličkosti, týkající se zdravotních problémů vašeho dítěte, které nám mohou pomoci ke zkvalitnění péče o vašeho potomka. | |
| Beru na vědomí, že v případě náhlého onemocnění svého dítěte nebo neopodstatněného odhlášení mi bude stržen storno poplatek ve výši 10% z celkové částky. | |
| Souhlasím, aby fotografie z LT byly použity k propagaci činnosti DDM. | |

 podpis rodičů