

**KRYŠTOF****Závazná přihláška****Summer Camp-letní tábor v angličtině 2017****ALBRECHTOVA VYHLÍDKA**

<b>Údaje o dítěti</b>	
Jméno:	Příjmení:
Datum narození:	Rodné číslo:
Adresa (vč.tel.):	
<b>Údaje o rodičích</b>	
Matka	
Jméno:	Příjmení:
Telefon:	E-mail:
Otec	
Jméno:	Příjmení:
Telefon:	E-mail:

**Závazně přihlašuji své dítě na Summer Camp 2017, a to  
v termínu:**

**10.-16.7.2017****16.-22.7.2017**

(zvolený termín zakroužkujte)

Beru na vědomí, že nejpozději v den podpisu závazné přihlášky zaplatím 4.000/1 týden (6.000/2 týdny) Kč jako zálohu. Doplatek bude proveden v hotovosti v den zahájení.

**Způsob platby:**

v hotovosti

platebním příkazem č.b.ú.604242051/0100  
v.s.=rodné číslo dítěte

\*nehodící se škrtněte, uvedené částky zahrnují DPH 21%

Storno podmínky:

zrušení přihlášky do 1.6. příslušného roku vč.= storno-poplatky ve výši 50%

zrušení přihlášky po 1.6. příslušného roku vč.= storno-poplatky ve výši 100%

Souhlasím s <u>převozem k lékaři</u> v případě akutní potřeby (nehodící se škrtněte)	ANO-NE
Souhlasím s <u>dopravou realizovanou placeným dopravcem</u> (nehodící se škrtněte)	ANO-NE
Souhlasím s <u>pořizováním foto- a video-dokumentace</u> během pobytu dítěte na SC. Tato dokumentace slouží výhradně interním potřebám školy. (nehodící se škrtněte)	ANO-NE
Souhlasím s <u>použitím rodného čísla</u> v kontaktu s lékařem, pro potřebu pojištění dítěte a v obdobných situacích spojených s provozem (nehodící se škrtněte)	ANO-NE

Obdržením přihlášky je Vaše dítě závazně přihlášeno na Vámi zvolený termín Summer Camp 2017.

Svým podpisem беру na vědomí výše uvedené informace.

datum

podpis rodičů

ANGLICKÁ JAZYKOVÁ  
ŠKOLKA