



**KRYŠTOF**

**Summer Camp 2018**

**SKALKA \***

**ČERNOŠICE \*** (\*nehodící se škrtněte)

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

Závazně přihlašuji své dítě na Summer Camp 2018, a to v termínu:

9.-13.7.2018\*

16.-20.7.2018\*

23.-27.7.2018\*

(\*zvolený termín zakroužkujte)

Beru na vědomí, že nejpozději v den podpisu závazné přihlášky zaplatím 2.000/1 týden (4.000/2 týdny,6.000/3 týdny)Kč jako zálohu. Doplátek bude proveden v hotovosti v den zahájení.

Způsob platby*:	*nehodící se škrtněte, uvedené částky zahrnují DPH 21%
v hotovosti	platebním příkazem č.b.ú.604242051/0100 v.s.=rodné číslo dítěte

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%

## Kdo dítě vyzvedává\*

jméno

č.OP

vztah k dítěti

1.

2.

3.

(\*rodiče žijící ve společné domácnosti se neuvádějí)

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 2018.  
Svým podpisem beru na vědomí výše uvedené informace.

datum

podpis rodičů