

Příhláška účastníka

Letního zdravotnického tábora ČČK

který se koná ve dnech **10. 7. (sobota) až 16. 7. 2021 (pátek)** v chatičkách u penzionu Metuje v Teplicích nad Metují. Zahájení v sobotu nástupem v 15 hodin a končí v pátek v 15 hodin.

Jméno a příjmení

Datum narození Rodné číslo

Adresa PSC

Zdravotně pojištěn u : Kontaktní telefon

Jméno a příjmení zákonného zástupce

Číslo telefonu :

E-mail

Žádost o příspěvek na pobyt pro výše jmenované dítě podávám u (název a adresa zaměstnavatele)

.....

Potřebuji vystavit fakturu pro zaměstnavatele : ANO - NE

Pokud ANO tak uveďte IČO zaměstnavatele:

Podrobnější informace dostane účastník na vlastní adresu včas.

Podepsaný rodič souhlasí s pobytem dítěte a s poplatkem **3.900,-- Kč**.

Zaplatit pobyt je třeba bezhotovostním převodem **na účet u ČSOB č. 195321700/0300.**

Variabilní symbol - rodné číslo dítěte

Příhlášku zašlete co nejdříve na Oblastní spolek ČČK Náchod, Bartoňova 1006, 547 01 Náchod. Podrobnější informace podá p. Zelená, mobil 739 724 244, e-mail: nachod@cervenykriz.eu

V dne.....

.....
podpis zákonného zástupce