**PŘIHLÁŠKA NA PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR BYLINKOVÍ TVOŘILOVÉ 2024**

Jméno dítěte:

Datum narození a rodné číslo:

Adresa bydliště:

Zdravotní omezení, alergie, léky:

Zákonný zástupce:

Telefonní kontakt na zákonného zástupce (nejlépe oba rodiče):

Email na zákonného zástupce:

Souhlasíte s tím, aby některé z pořízených fotografií, kde bude Vaše dítě, byly použity k veřejnému nahlédnutí např. na webových stránkách?

**ANO / NE**

Vaše poznámky, pokud nám chcete něco sdělit:

Datum a podpis zákonného zástupce:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Bankovní spojení k uhrazení tábora:**
**Číslo účtu:** 333111550/0300
**Částka:** Zaplatit můžete buď celou částku **3300,- (sourozenci 3100,-/dítě),** nebo nevratnou zálohu **1.000,** - a druhou část uhradit nejpozději do **15.5.2023.**

**Variabilní symbol**: rodné číslo dítěte (např. 101121/1112)

**Poznámka:** jméno a příjmení dítěte