**Přihláška na třetí Sportovní příměstský tábor v Častolovicích**

**Termín: 15. – 19. 7. 2024**

**Základní údaje účastníka**

Jméno Příjmení

Státní občanství Datum narození

Ulice Město, PSČ

Škola Zdravotní pojišťovna

**První zákonný zástupce**

Jméno a příjmení

Telefon

Adresa

**Druhý zákonný zástupce**

Jméno a příjmení

Telefon

Adresa

**Kontaktní informace**

Mobil e-mail

Upozornění na zdravotní stav účastníka, zdravotní způsobilost, zdravotní postižení, sociální znevýhodnění a jiná sdělení:

Dítě může po skončení akce (z místa návratu) odejít

**Samostatně ANO** **X NE**

Dítě se zúčastní táborového přespání z 18.7 na 19.7. (nepovinné)

|  |
| --- |
| **ANO X NE** |

**Závazně přihlašuji svou dceru / svého syna na příměstský tábor.**

V ………………………………… dne ……………

Podpis rodičů (zákonných zástupců) …………………………………………………

Další informace, které chcete sdělit organizátorovi:

**Podrobné informace obdržíte v měsíci dubnu:**

-podrobný program

-platební údaje