**PŘIHLÁŠKA NA TÁBOR DDM Valašské Klobouky**

Název tábora: …………………………………………………………………………………………………………

Termín: ……………………………………………. Cena: ……………………………………………Kč

**PŘIHLÁŠKA**

Jméno a příjmení dítěte: …………………………………………………………………………………………

Datum narození: ……………………………… rodné číslo: ……………………………………..

Bydliště: …………………………………………… kontaktní telefon rodič: ……………………

Prohlášení rodičů:

Prohlašuji, že můj syn /dcera/ ………………………….………………….........……… je zdravotně způsobilý/á

se zúčastnit příměstského letního tábora DDM Val. Klobouky ve dnech……………………………………….

Podrobil/a se stanoveným pravidelným očkováním. Rovněž dávám souhlas s případným

ošetřením lékaře.

Upozorňuji na:

Rezervace tábora je možná pouze odevzdáním vyplněné přihlášky osobně nebo na email: ddm@ddmvk.eu . Děti budou zapsány jen do naplnění kapacity tábora.

Tábory zaplaťte nejlépe s přihláškou, nejpozději do 31.5.2024!

Kontaktní osoby pro jednotlivé tábory jsou uvedeny v nabídce táborů.

Pokyny k táborům a potvrzení bezinfekčnosti budou ke stažení na stránkách www.ddmvk.cz

nejpozději týden před konáním tábora.

Datum: ……………………………… Podpis rodičů: ………………………………….