**PŘIHLÁŠKA NA TÁBOR DDM Valašské Klobouky 2025**

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 30.4.2025!

Bezhotovostní platba na základě faktury je možná pouze po domluvě na emailu : lanik@ddmvk.eu

Vratka za tábor lze pouze ze zdravotních důvodů s potvrzením lékaře.

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: ………………………………….