|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Přihláška na dětský vodácký tábor 2025 po řece Vltavě** | | | | | | | | | | | |
| **Vodácký tábor 27. 6. – 6. 7. 2025** | | | | | | | | | | | |
| **1. Osobní údaje účastníka** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Příjmení |  |  | Jméno |  |  | Datum narození |  | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bydliště |  | | | | | PSČ |  | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Souhlasím s tím, aby můj (moje) syn (dcera) se zúčastnil(a) vodáckého tábora | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| V |  |  | dne |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  | podpis zákonného zástupce | |  |  |  |  |
| **2. Osobní údaje rodičů** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **OTEC** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Jméno a příjmení |  | | | |  | Mobilní telefon |  | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Trvalé bydliště |  | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **MATKA** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Jméno a příjmení |  | | | |  | Mobilní telefon |  | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Trvalé bydliště |  | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3. Prohlášení rodičů** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Účast na táboře je dobrovolná a předpokládá spolupráci účastníků, respektování táborového řádu a pokynů vedoucích. Upozorňujeme na možnost řešit opakované závažné přestupky po domluvě s rodiči i vyloučením z tábora na vlastní náklady účastníka. | | | | | | | | | | | |
| **Prohlášení:** | | | | | | | | | | | |
| Přihlašuji své dítě závazně na vodácký tábor a souhlasím s cílem a programem tábora. Budu respektovat instrukce pořadatele. Jsem si vědom, že bez odevzdání řádně vyplněného „Potvrzení o bezinfekčnosti“ a kartičky pojištěnce či její kopie, nebude účastník do tábora přijat. | | | | | | | | | | | |
| **Přihlášky prosím posílejte na atums@seznam.cz** | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| V ……..………….. dne ……..………….. Podpis zákonného zástupce ……………..……..………….. | | | | | | | |  |  |  |  |