

## Z Á V A Z N Á P Ř I H L Á Š K A

na prázdninový tábor\*) - pobytovou akci\*) DDM Litovel v termínu od.....do.....

v..... s názvem .....

Jméno a příjmení účastníka .....

Bydliště ..... Telefon .....

Rodné číslo ..... Zdravotní pojišťovna (číslo).....

Matka ..... tel. ....

Bydliště (pokud se liší od bydl. dítěte) .....

Otec ..... tel. ....

Bydliště (pokud se liší od bydl. dítěte) .....

Vaše e-mailová adresa, kam můžeme posílat informace: .....

Bankovní spojení: **KB Litovel**, číslo účtu: 19-1172770217/0100 KS 0308, variabilní symbol pro platbu tábora vám sdělí pracovník DDM při odevzdání přihlášky.

V případě odhlášení dítěte 10 dní před LT a později vracíme 75% zaplacené částky.

Pokud rodiče budou mít náhradníka, vrátíme částku celou.

Datum ..... Podpis rodičů .....