**Příměstský křesťanský tábor King´s camp 12.8.-16.8.2024**

**PŘIHLÁŠKA**

| Jméno a příjmení dítěte (Můžete uvést více sourozenců na jednu přihlášku.)1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Rodné číslo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Třída ZŠ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ |
| --- | --- | --- |
| Adresa | Pojišťovna |
| Otec | e-mail | Mob. |
| Matka | e-mail | Mob. |

Zájmy dítěte:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zdravotní potíže nebo jiná omezení, popř. další informace užitečné pro táborový personál:

|  |
| --- |

Zaškrtněte:

a) Platba bude uhrazena do 20. 6. 2024

b) Cena tábora je překážkou účasti našeho dítěte, rádi bychom požádali o příspěvek.

Zároveň s touto vyplněnou Přihláškou prosíme o dodání Posudku lékaře, GDPR a kopie kartičky pojištěnce – do 20. 6. 2024.

Pozn: **Přihláška je bez uhrazení a uvedených dokumentů neplatná. Prosíme, počítejte s tím, že v případě, že nedojde k uhrazení táborného do uvedeného termínu a/nebo nebude dodán Posudek lékaře, může být rezervované místo postoupeno náhradníkům.** Pokud s přihláškou dodaný Posudek pozbývá platnosti před začátkem nebo během tábora, prosíme o dodání aktuálního Posudku před prvním dnem tábora.

Vyplněnou přihlášku i Posudek lékaře lze zaslat mailem na: kingscampcz@gmail.com

| Datum | Podpis rodičů |
| --- | --- |