

pro děti

Přihlášku odevzdejte co nejdříve pořadateli tábora (po odevzdání přihlášky má dítě rezervováno místo).

14.7 - 18.7  
2025

|                                                                                      |                                                                                     |              |                                                                                                                                                  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|--|
| Jméno:                                                                               |                                                                                     | Příjmení:    |                                                                                                                                                  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |
| Datum narození:                                                                      |                                                                                     | Rodné číslo: | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>/</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |  |  |  |   |  |  |  | / |  |  |  |  |
|                                                                                      |                                                                                     |              |                                                                                                                                                  |  |  |  | / |  |  |  |   |  |  |  |  |
| Adresa bydliště:                                                                     |                                                                                     |              |                                                                                                                                                  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |
| Zdravotní stav:<br>alergie, speciální stravovací režim, závažná prodělaná onemocnění | Důležitá sdělení:<br>Specifické povahové rysy, speciální potřeby                    |              |                                                                                                                                                  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |
|                                                                                      | Zdravotní pojišťovna:<br>(při nástupu na tábor je třeba odevzdat kopii kartičky ZP) |              |                                                                                                                                                  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |
|                                                                                      |                                                                                     |              |                                                                                                                                                  |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |

| Vztah k dítěti                             | Maminka | Tatínek |
|--------------------------------------------|---------|---------|
| Jméno:                                     |         |         |
| Příjmení:                                  |         |         |
| Telefon:                                   |         |         |
| Email:                                     |         |         |
| Adresa bydliště:<br>(liši-li se od dítěte) |         |         |

- Prohlašuji, že jsem v žádosti uvedl/a pravdivě všechny skutečnosti a údaje.
- Dítě je zdravé a schopno tábor absolvovat.
- Souhlasím se zveřejňováním fotografií svého dítěte pro účely propagace!

Sportovně  
Kulturní  
Centrum  
v Ondřejově

|      |  |                            |
|------|--|----------------------------|
| V:   |  | Podpis zákonného zástupce: |
| Dne: |  |                            |

