|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Přihláška na víkend s Velrybou** | | | | | | | | | Variabilní symbol akce  **VSV2021** | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pořádá: Dorostová unie, Dorostová skupina 044**  **Klub Velryba Horní Krupá 105** | | | | | | | | | | IČO 701 48 031 | | | | | |
| Termín: 29. – 31. 10. 2021 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Místo konání: CB Havlíčkův Brod, Strážná 1364, 580 01  Sraz: na náměstí v Chotěboři v Pá 8:00 autobusová zastávka č.5  Návrat: Na nádraží v Chotěboři ve 12:22 | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **1. Osobní údaje dítěte** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jméno a příjmení | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulice, číslo: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Obec, město: | | | | | | | | PSČ: | | | | | | | |
| Datum narození: | | | Telefon: | | | e-mail: | | | | | | | | | |
| Státní příslušnost: Třída v ZŠ září/21: | | | | |  | | | |  | | |  |  |  | |
| Zdravotní pojišťovna: | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. Osobní údaje zákonného zástupce** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zákonný  zástupce | Příjmení, jméno, titul: | | | | | | Telefon domů: | | | | | | | | |
| Adresa (včetně PSČ): | | | | | | | | | | | | | | |
| Zaměstnavatel: | | | | | | Telefon do práce: | | | | | | | | |
| Poměr k dítěti: | | | | | | e-mail: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **3. Cena** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **200** **Kč – Ne-člen** / **150** **Kč -** **Členové dorostové unie** | | | | | | | | | | | | | | | |
| V ceně pobytu je ubytování, strava, vstup do planetária – platbu pouze v hotovosti na místě.  **Přihlášku odevzdejte nejpozději 24. 10. 2021 na schůzce nebo pošlete e-mailem na klub.velryba@gmail.com** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. Prohlášení rodičů** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Přihlašuji své dítě závazně na uvedený víkend s Velrybou a prohlašuji, že jsem se seznámil(a) se všemi pokyny pořadatele. Beru na vědomí, že neuvedení důležitých okolností o jeho zdravotním stavu nebo nekázeň může být důvodem k vyloučení dítěte z pobytu. Souhlasím, aby osobní údaje byly použity pro vnitřní potřebu DU. Souhlasím, aby fotografie dětí z tábora byly použity na stránkách a materiálech DU a Klubu Velryba.    V ………………………………… dne …………………….. ………………………………………………  podpis zákonného zástupce | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Zde můžete dopsat své poznámky** (např. pozdější příjezd, osobní doprava atd. ). | | | | | | | | | | | | | | | |

\*vybranou variantu prosím zakroužkujte