|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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.5Návrat: 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** |
| Zákonnýzástupce | 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