**Z Á K L A D N Í Š K O L A H A B A R T O V**

**Karla Čapka 119, okres Sokolov
357 09 Habartov**

**Závazná přihláška na příměstský tábor**

**Dům dětí a mládeže Habartov, Karla Čapka 573, 357 09 Habartov**

**Název tábora:** Příměstský tábor – Škola čar a kouzel

**Místo konání:** DDM Habartov

**Cena:** 1.700,-

**Termín:** 12. 8. -16. 8. 2024

**Jméno a příjmení dítěte:** ………………………………………………………………………………………………….

**Rodné číslo:** …………………………………………… **Zdravotní pojišťovna:** ……………………………………

**Bydliště:** …………………………………………………………………………………………………………………………….

**Jméno a příjmení otce nebo matky (zákonného zástupce):** …….……………………………………….

**Telefonní kontakt na rodiče:** ………………………………………………………………………………………………

Přihlašuji své dítě na výše uvedený příměstský tábor.

Vyplněnou přihlášku odevzdejte přímo v DDM.

Přihláška bude zaregistrovaná po uhrazení platby v celkové výši 1.700,- Kč na účet Domu dětí a mládeže Habartov č.ú.: **862731309/0800**, **do zprávy pro příjemce** uveďte **příjmení a jméno dítěte a to do 30. 4. 2024**.

**Se smluvními podmínkami jsem se seznámil: ANO – NE** (*nehodící škrtněte*) **a beru je na vědomí.**

Dále svým podpisem stvrzuji, že fotografie pořízené z příměstského tábora mohou být použity pro prezentaci DDM Habartov na facebookových a webových stránkách.

Datum: Podpis rodiče (zákonného zástupce):

…………………………….. ……………………………………………………….