



Termín: (vybrané zakroužkovat)

1. běh      neděle, 30. 6. 2024 – sobota, 13. 7. 2024  
 2. běh      neděle, 14. 7. 2024 – sobota, 27. 7. 2024

Účastník Tábora

jméno a příjmení: .....  
 datum narození: .....      Rodné číslo: .....  
 adresa bydliště: .....      PSČ: .....

Rodiče (zákonní zástupci)

jméno a příjmení: .....  
 adresa bydliště: .....      PSČ: .....  
 mobilní telefon: .....  
 e-mailová adresa: .....  
 jiný kontakt: .....

(Pokud v době konání tábora nebudete k zastížení, zadejte prosím tel. kontakt na jinou osobu blízkou pro případ nemoci nebo jiné události.)

Zákonný zástupce se zavazuje a bere na vědomí:

že při předání dítěte na tábor odevzdá vyplněný posudek o zdravotním stavu způsobilosti dítěte k účasti na letním táboře a plnou moc o ošetření dítěte v době konání letního tábora Ludmila, a že na místě vyplní čestné prohlášení a prohlášení o bezinfekčnosti.

Vyplněnou přihlášku zašlete na e-mailovou adresu: [jaromirvanca@outlook.cz](mailto:jaromirvanca@outlook.cz), poštou nebo osobním předáním na adresu: Chata Ludmila 1703, Bedřichov 468 12.

Datum .....

Podpis rodičů .....