** Ekumenická síť pro aktivity mladých,
 zapsaný ústav**

**Závazná přihláška na letní dětský tábor**

**Trnov 5. – 19. července 2025**

Jméno a příjmení dítěte: ............................................................................

Datum narození dítěte: ............................................................................

Rodné číslo dítěte: ............................................................................

Adresa: ............................................................................

Telefon rodičů: ............................................................................

E-mail rodičů: .............................................................................

Zdravotní pojišťovna dítěte: .............................................................................

Zvláštnosti dítěte (zdravotní, alergie, povahové apod.):

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

Každý účastník tábora podléhá táborovému řádu, jehož hrubé nedodržení může mít za následek vyloučení z tábora a vrácení dítěte na vlastní náklady domů. Z finančních prostředků bude vráceno pouze stravné za zbylé dny.

Rodiče souhlasí s tím, aby případný přebytek finančních prostředků do 100 Kč byl věnován na další činnost Ekumenické sítě pro aktivity mladých.

Datum a podpis zákonného zástupce dítěte: ……………………………………….

*Případné další informace od rodičů:*