

PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE DO SKAUTSKÉHO TÁBORA

Typ a místo tábora:

Středisko: oddíl:

Termín od: do: poplatek: Kčs

Vyplní rodiče:

Jméno dítěte:

Nar.: rodné číslo:

Bydliště: PSČ

Jméno otce:

Zaměstnavatel:

Povolání:

Jméno matky:

Zaměstnavatel:

Povolání:

Žádost o příspěvek na tábor pro výše uvedené dítě uplatňuji u ZV OH (OS)
— adresa ZV OH zaměstnavatele!

Bereme na vědomí, že tábor je výběrový a souhlasíme s podmínkami táborového řádu, jímž se každý účastník musí podřídit. Jejich nedodržení může vést k vyloučení bez nároků na vrácení táborového poplatku:

V

Datum Podpis zákonného zástupce,
který příspěvek uplatňuje

Adresy zákonného zástupce dosažitelného v době konání tábora:

od do

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefon:

od do

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefon:

U svého dítěte dále upozorňujeme na:

podpis rodičů dítěte