

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA NA TÁBOR
DDM KOPRETINA PLASY, STARÁ CESTA 407, Plasy, 33101

Název tábora _____

Termín _____

JMÉNO A PŘÍJMENÍ:

RODNÉ ČÍSLO: DATUM NAROZENÍ:.....

ADRESA BYDLIŠTĚ:.....

PSČ:..... ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA:.....

TEL.DOMŮ, MOBIL:.....

E-MAIL:..... DATUM:.....

FORMA PLACENÍ: - faktura *) - převodem*)

- *) nehodící se škrtněte

PÍSEMNÝ SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE:.....

**STORNO POPLATKY PRO NEÚČAST DÍTĚTE NA TÁBOŘE ÚČTUJEME DLE
PLATNÉ SMĚRNICE DDM PLASY.**

VYPLNÍ PRACOVNÍK DDM:

DATUM PLACENÍ:.....ČÁSTKA:.....DOKLAD Č.:.....