



Přihláška na tábor s koňmi

Termín : _____

Jméno : _____

Adresa : _____

Datum narození : _____ **Zdravotní pojišťovna :** _____

Telefonní kontakty : _____

E-mailová adresa : _____

Způsob platby (označte) :

v hotovosti

převodem na účet

Číslo účtu pro převod na účet: 3027261001/5500 (variabilním symbolem je rodné číslo dítěte)

Jsem seznámen(a) a souhlasím s podmínkami účasti na dětském táboře s koňmi.

Zároveň prohlašuji, že zdravotní stav dítěte a jeho věk odpovídá druhu zotavovací akce.

Pokud dítě užívá léky nebo jeho zdravotní stav vyžaduje omezení zátěže, uveďte to prosím v tomto vyjádření.

Dále čestně prohlašuji, že dítě nemělo a nemá žádnou infekční nemoc.

Případné sdělení rodičů či zákonného zástupce : _____