Přihláška na tábor Bratra Kálefa

www.kalef.evangnet.cz

9. 7. – 17. 7. 2022 u obce Křídla

*Vyplněnou přihlášku prosím zašlete do 1. 6. 2022 na adresu: Oskar Maláč, Mikulovice 37, 675 22 Mikulovice*

*(Údaje uvedené v této přihlášce slouží pouze pro potřeby našeho tábora.)*

**Jméno a příjmení**:………………………………………………….

**Rodné číslo**:…………………………………………………………

**Adresa**:……………………………………………………………..**PSČ**……………………………

**Telefon\***:……………………………………**e-mail\***:………………………………………………….

**Zdravotní pojišťovna**:……………………………………………..

**Úrazové pojištění**: ◌ má ◌ nemá **číslo pojistky**:………………………………………….

\* Telefon a email na rodiče/zákonného zástupce

Pokud nebudete v době tábora v místě bydliště svého dítěte, uveďte prosím adresu, telefon nebo nějaký kontakt, kde budete k zastižení, případně na koho se máme, bude-li nutno, obrátit: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Prohlašuji**, že mé dítě: ◌ umí plavat ◌ neumí dobře plavat ◌ neumí vůbec plavat

 (zakroužkujte vhodný údaj)

Letošní táborový poplatek ve výši **2600,- Kč** (druhé a další dítě z rodiny 2400,- Kč) zaplaťte do 15. 6. 2022 na účet: **2200424296/2010,** variabilní symbol **1415**, do zprávy pro příjemce napište **vaše příjmení.**

Pokud nebudete moci z jakéhokoliv důvodu částku uhradit předem, přivezte prosím peníze v hotovosti až při zahájení tábora (prosím o dovezení přesné částky). Bude-li někdo potřebovat vystavit potvrzení pro zaměstnavatele o účasti dítěte na táboře, případně vystavit fakturu, včas mi to prosím zavolejte. Každý sponzorský příspěvek či dar je vřele vítán. (100,- Kč z táborového poplatku je určeno do fondu na obnovu tábora.)

**Zdravotní omezení, alergie a dieta dítěte**, o kterých bychom měli vědět před zahájením tábora:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Vaše poznámky, připomínky a vzkazy:

◌ Souhlasím s tím, že případné zbylé finanční prostředky z poplatku za tábor budou využity ve prospěch nákupu a oprav táborového vybavení Bratra Kálefa. ANO x NE

◌ Souhlasím, aby fotky a audiovizuální materiály pořízené v průběhu tábora mohly být použity pro prezentační účely Bratra Kálefa. ANO x NE

 *(prosím, zakroužkuje)*

Datum:…………………………… ………………………………………

(podpis rodičů, zákonného zástupce)

V případě jakýchkoliv dotazů mě bez obav kontaktujte: *oskar.malac@seznam.cz**, tel. 722 553 452*