

**Záväzná prihláška – Jarné prázdniny s CVČ**

* Termín tábora: **16.02. – 20.02. 2015 od 7.30 hod – 15.30 hod.**
* Termín, na ktorý prihlasujem svoje dieťa ( označte krížikom )

 16.02. 2015 19.02. 2015

 17.02. 2015 20.02. 2015

 18.02. 2015

* Cena tábora: **7€ / deň ( 35 € celý tábor )**

Meno a priezvisko: ...........................................................................................

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

Bydlisko: ..........................................................................................................

Otec: ................................................................................................................

Tel. kontakt: ....................................................................................................

Matka: .............................................................................................................

Tel. kontakt: ...................................................................................................

**U svojho dieťaťa upozorňujem na** (užívanie liekov, zdrav. problémy, iné závažné informácie a obmedzenia pre aktivity dieťaťa podľa programu tábora) **:** ..................................................................................................................................................................................

Súhlasím, aby fotodokumentácia z činnosti a aktivít CVČ mohla byť použitá na propagáciu CVČ v tlači, na web sídle CVČ a sociálnej sieti CVČ. áno nie

V Žiari nad Hronom, dňa ............................. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis zákonného zástupcu (člena)

Dieťa bude každý deň z tábora odchádzať o ............ hodine,

1. samé
2. s rodičom, príbuzným

**Pri vrátení záväznej prihlášky je potrebné uhradiť účastnícky poplatok za jarný prímestský tábor.**

Dátum: ........................................

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

 Podpis rodiča



**Záväzná prihláška – Jarné prázdniny s CVČ**

* Termín tábora: **16.02. – 20.02. 2015 od 7.30 hod – 15.30 hod.**
* Termín, na ktorý prihlasujem svoje dieťa ( označte krížikom )

 16.02. 2015 19.02. 2015

 17.02. 2015 20.02. 2015

 18.02. 2015

* Cena tábora: **7€ / deň ( 35 € celý tábor )**

Meno a priezvisko: ...........................................................................................

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

Bydlisko: ..........................................................................................................

Otec: ................................................................................................................

Tel. kontakt: ....................................................................................................

Matka: .............................................................................................................

Tel. kontakt: ...................................................................................................

**U svojho dieťaťa upozorňujem na** (užívanie liekov, zdrav. problémy, iné závažné informácie a obmedzenia pre aktivity dieťaťa podľa programu tábora) **:** .....................................................................................................................................................................................

Súhlasím, aby fotodokumentácia z činnosti a aktivít CVČ mohla byť použitá na propagáciu CVČ v tlači, na web sídle CVČ a sociálnej sieti CVČ. áno nie

V Žiari nad Hronom, dňa ............................. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis zákonného zástupcu (člena)

Dieťa bude každý deň z tábora odchádzať o ............ hodine,

1. samé
2. s rodičom, príbuzným

**Pri vrátení záväznej prihlášky je potrebné uhradiť účastnícky poplatok za jarný prímestský tábor.**

Dátum: ........................................

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

 Podpis rodiča