|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Přihláška: halloweenské spaní ve škole 2016** | | Variabilní symbol 1 | |
| **Pořádá: MANUS, spolek rodičů a přátel speciální školy ELPIS** | | | |
| Termín a místo: 4.-5.11. 2016 | | | IČ: 03937810 |
|  | | | |
| **1. Osobní údaje dítěte** | | | |
| Příjmení, jméno: | | | |
| Bydliště (včetně PSČ): | | | |
| Rodné číslo: | | | |
| Státní příslušnost: | | | | |
| Zdravotní pojišťovna: | | | |
| **2. Osobní údaje rodičů** | | | |
| Matka: | Příjmení, jméno, titul: Telefon: | | |
|  | Bydliště (včetně PSČ): | | |
|  |  | | |
| Otec: | Příjmení, jméno, titul: Telefon: | | |
|  | Bydliště (včetně PSČ): | | |
|  |  | | |
| Číslo účtu: |  | | |
| **3. Cena** | | | |
| Cena: 850 Kč | | | |
| **4. Léky a alergie** | | | |
| Pokud Vaše dítě užívá nějaké léky, uveďte jaké a kdy. Má-li Vaše dítě nějaké alergie, uveďte jaké. | | | |
| **5. Prohlášení rodičů** | | | |
| Přihlašuji své dítě závazně na uvedenou akci a prohlašuji, že jsem se seznámil(a) se všemi pokyny pořadatele akce. Beru na vědomí, že neuvedení důležitých okolností o jeho zdravotním stavu, či špatné vybavení může být důvodem k vyloučení z akce. Souhlasím, aby osobní údaje byly použity pro vnitřní potřebu spolku.  V dne podpis rodičů | | | |
| Poznámka:  prostudujte pozorně celou přihlášku a řádně ji vyplňte ve všech oddílech.  Řádně vyplněnou přihlášku spolu s úhradou odevzdejte organizátorce akce (Daniele Součkové) nejpozději do 28.10..2017, nebo úhradu proveďte do 28. 10. 2017 na účet spolku: 2700803911/2010,do poznámky nebo zprávy pro příjemce napište jméno dítěte. | | | | | |