



ŠVABINSKÉHO
1702
ZÁKLADNÍ ŠKOLA SOKOLOV

PŘIHLÁŠKA NA PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR 2025

ZŠ Sokolov, Švabinského 1702

Místo konání tábora: ZŠ Sokolov, Švabinského 1702

Tel.: 352 623 645

E-mail: Krenkova@6zs-sokolov.cz, Vankova@6zs-sokolov.cz

Závazná přihláška na pobytový tábor - **Bad Lausick**

V termínu 27. 7. – 3. 8. 2025

PLATBA:

ANO-NE	Posílám celou platbu za tábor 220 Euro
---------------	-----------------------------------------------

Jméno a příjmení: _____ **Datum narození:** _____

Zdravotní pojišťovna: _____ **Bydliště:** _____

Tel. kontakt: _____ **E-mail:** _____

Zdravotní stav dítěte (např. alergie, hemofilie apod.): _____

Dítě trvale užívá tyto léky: _____

Dítě je: PLAVEC – NEPLAVEC

Beru na vědomí, že v průběhu tábora budou děti fotografovány při aktivitách a snímky budou umístěny na školních stránkách a školním FB.

Dále beru na vědomí, že stornoplatek je do 14 dnů před zahájením příměstského tábora 50%.

Do týdne před zahájením příměstského tábora je stornoplatek 75%. Později není možné platbu za tábor vrátit. Můžete však zajistit za dítě, které se nemůže tábora zúčastnit z důvodu prokázané nemoci, náhradníka ve věku přihlášeného dítěte.

Také beru na vědomí, že při neuhrazení příměstského tábora do 24. června 2025, se dítě nemůže příměstského tábora zúčastnit a záloha za příměstský tábor nebude vrácena.

Počet míst příměstského tábora je omezen.

V souvislosti s ustanoveními Zákona č. 101/2000 Sb. O ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, dávám svým podpisem souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchování osobních údajů až do doby jejich archivace a skartace.

V Sokolově dne _____

Podpis zákonného zástupce _____