

# Přihláška

## Letní plavecký kemp - Plavecká škola Rybka

### Termín kempu

**15. – 19. 7. 2024**

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| Jméno a příjmení 1. dítěte: |  |
| Datum narození (DDMMRRRR)   |  |
| Jméno a příjmení 2. dítěte  |  |
| Datum narození (DDMMRRRR)   |  |
| Adresa:                     |  |
| Jméno a příjmení rodiče:    |  |
| Telefon na rodiče:          |  |
| Váš email:                  |  |

**Cena soustředění: 4.200,- Kč** za každého jednoho účastníka

**K úhradě celkem:** \_\_\_\_\_ **Kč**

Vyplněním přihlášky potvrzuji, že dítě je zdravotně způsobilé k absolvování prázdninového plaveckého kempu a zároveň prohlašuji, že dítě je seznámeno s Návštěvním řádem bazénu a s Pokyny pro účastníky kurzů plavání Plavecké školy Rybka.

V první den nástupu na kemp dodejte (formulář bude k dispozici na [www.psybka.cz](http://www.psybka.cz)):

- potvrzení/negativní test apod. dle aktuálních předpisů (upřesníme)
- kopii průkazu pojištěnce (zdravotní pojišťovna)
- potvrzení o zdravotní způsobilosti dítěte

Prosím uveďte důležité informace o dítěti (např. alergie, používané léky atd.):

\_\_\_\_\_

Dítě může odcházet samo domů (zakroužkujte):                      ano                      ne

V Brně dne ..... 2024

Podpis: \_\_\_\_\_