**Přihláška na LDT Po stopách Prstenu 2025**

pořadatel: Dej si deset z.s.

**termín: 27.7. – 9.8.2025**

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

**Rodné číslo………………………………. Zdravotní pojišťovna………………………..**

**Adresa……………………………………………………………………………………….**

**e-mail………………………………………………………………………………………..**

**telefon……………………………………………………………………………………...**

**zdravotní problémy (alergie, léky)………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………..**

**Umí dítě plavat? ano ne**

**Kolo s sebou? ano ne**

**Smí se dítě objevovat na fotografiích? ano ne**

**Má dítě zájem o letošní táborové tričko (cena 300 Kč)?**

 **ano – velikost \_\_\_ ne**

**Jiné sdělení**

**………………………………………………………………………………………………..**

**Ve …………………….dne……………………**

**……………………………………..**

**podpis rodičů**

**Podpisem stvrzuji, že beru na vědomí, že v případě odhlášení dítěte později než měsíc před začátkem tábora mi bude vrácena maximálně polovina ceny tábora.**