



**PŘIHLÁŠKA NA AKCI
NA ŠKOLNÍ ROK 2018/2019**

DDM Sova Cheb, Goethova 26, příspěvková organizace
www.ddmcheb.cz, 773 762 579, ddmcheb@ddmcheb.cz

ÚČASTNÍK	
JMÉNO:	PŘÍJMENÍ:
STÁTNÍ PŘÍSLUŠNOST:	RODNÉ ČÍSLO:
ADRESA:	
ŠKOLA:	
ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE	
JMÉNO:	PŘÍJMENÍ:
ADRESA:	
MOBIL:	
EMAIL:	
NÁZEV AKCE	
Jarní prázdniny 2019	
Upozornění na zdravotní stav dítěte, zdravotní způsobilost, zdravotní postižení, strachy, sociální znevýhodnění apod.	
Účastník je vlastníkem režijní karty:	ano ne

Prohlášení rodičů (zákoných zástupců)

Souhlasím s účastí dítěte na výše uvedené akci DDM Sova Cheb. Beru na vědomí, že zaplacený poplatek se nevrací (s výjimkou vážných zdravotních důvodů apod.). V případě potřeby akceptuji nezbytné organizační změny akce (místo, den, doba činnosti, vedoucí). Rodič je povinen omluvit dítě v případě neúčasti na akci, a v případě odhlášení z akce musí provést písemné odhlášení.

V Chebu dne

Podpis rodičů (zákoných zástupců)
