

SK 1. AC UHERSKÝ BROD  
ZŠ POD VINOHRADY UHERSKÝ BROD

# Přihláška

## Mikulášské soustředění

**Termín: 1. – 3. 12. 2023**

**Jméno a příjmení účastníka:** .....

**Rodné číslo:** ..... **Zdrav.pojišťovna:** .....

**Adresa bydliště:** .....

**Adresa zákonného zástupce:** .....

**Telefon:** ..... **Mobil:** .....

**Kontakty:** Mgr. Jakub Smítal, tel. 731 843 297, [smital@zsvin.cz](mailto:smital@zsvin.cz), [www.zsvin.cz](http://www.zsvin.cz)

Beru na vědomí, že účastníci soustředění nejsou pojištěni proti úrazům, finanční náhrady případného zranění či jiné zdravotní újmy budu uplatňovat z vlastního pojištění.

**Přihlášku je nutné odevzdat nejpozději do pátku 24. listopadu.**

**Částku 1700Kč uhradte na účet 19-4968870217/0100** (do poznámek uveďte: soustředění + příjmení dítěte.

Podáním přihlášky také vyjadřuji svůj souhlas s podmínkami soustředění včetně storno poplatků, které jsou uvedeny v informacích k soustředění na webu školy.

Údaje o zdravotní způsobilosti, případně o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh akce:

.....  
.....

Údaje o zdravotním postižení, druh postižení, zdravotní znevýhodnění:

.....  
.....

Alergie:

.....  
.....

.....  
Datum

.....  
Podpis zákonného zástupce