**Příloha 3 (vyplněné odesílejte na recepce@oapraha.cz)**

**Přihláška na letní příměstský tábor**

Po odeslání přihlášky Vám od nás v následujících dnech přijde **potvrzení spolu s platebními informacemi.** V případě, že byste potvrzení ani týden po odeslání registrace neobdrželi, kontaktujte nás, na [recepce@oapraha.cz](mailto:recepce@oapraha.cz%20) nebo volejte **775933386.**

Prosíme, uvádějte **celé jméno dítěte i s diakritikou**

V případě, že máte zájem o **vystavení faktury na zaměstnavatele**, uveďte fakturační údaje do poznámky. Děkujeme.

**Zvolený turnus – zaškrtnete (X)**

* **1. turnus - 17. 7. - 21. 7.2023 ( )**
* **2. turnus – 24. 7. - 28. 7. 2023 ( )**
* **3. turnus - 31. 7. - 4. 8.2023 ( )**
* **4. turnus - 7. 8. - 11. 8.2023 ( )**
* **5. turnus - 14. 8. - 18. 8.2023 ( )**

**Jméno a příjmení dítěte**

**Datum narození dítěte**

**Dítě navštěvuje (uveďte třídu na ZŠ – příklad 2. třída ZŠ)**

**Adresa trvalého bydliště**

**Jméno a příjmení zákonného zástupce**

**Telefon**

**E-mail**

**Další kontaktní osoba**

**Telefon**

**E-mail**

**Dítě musí pravidelně užívat tyto léky (způsob podání je nutno vykomunikovat s lektorem – lektor není oprávněn podávat léky)**

**Dítě trpí těmito alergiemi / nemocemi**

**Stravovací omezení**

**Dítě budou vyzvedávat tyto osoby (jméno, příjmení)**

**Souhlasím s podmínkami výuky a zavazuji se dodržovat provozní řád**

**V………………..dne……………… Podpis zákonného zástupce……………..**