



**Závazná přihláška do kroužků CVČ CVRČEK, z.s.
při ZŠ PKH 1589 Litvínov pro rok 2021/2022**

Podkrušnohorská 1589, 436 01 Litvínov tel: 774 525 549, e-mail: 3zs@3zs.cz



Jméno: Datum narození:

Adresa bydliště:

Telefon zákonného zástupce: Třída:

Zdravotní stav, omezení, alergie:

Pokud jméno plátce není totožné se jménem žáka, uveďte:

Na tyto kroužky:

-
-

Děti, které budou navštěvovat **sportovní kroužky** odevzdají trenérovi **Potvrzení zdravotní způsobilosti**. V rámci tréninku nejsou děti pojištěny proti úrazu. Zavazují se do **18. 10. 2021** uhradit kurzovné v plné výši za přihlášené kroužky na číslo účtu CVČ CVRČEK, z.s.: 78-7185030207/0100. Pouze v případě dlouhodobé nemoci může provozovatel vrátit poměrnou částku kurzovného. Prohlašuji, že vedoucí kroužků doložitelně informuji o zdravotním stavu syna/dcery nebo důležitých skutečnostech, které se její/jí týkají.

Dne: Podpis zákonného zástupce:



**Závazná přihláška do kroužků CVČ CVRČEK, z.s.
při ZŠ PKH 1589 Litvínov pro rok 2021/2022**

Podkrušnohorská 1589, 436 01 Litvínov tel: 774 525 549, e-mail: 3zs@3zs.cz



Jméno: Datum narození:

Adresa bydliště:

Telefon zákonného zástupce: Třída:

Zdravotní stav, omezení, alergie:

Pokud jméno plátce není totožné se jménem žáka, uveďte:

Na tyto kroužky:

-
-

Děti, které budou navštěvovat **sportovní kroužky** odevzdají trenérovi **Potvrzení zdravotní způsobilosti**. V rámci tréninku nejsou děti pojištěny proti úrazu. Zavazují se do **18. 10. 2021** uhradit kurzovné v plné výši za přihlášené kroužky na číslo účtu CVČ CVRČEK, z.s.: 78-7185030207/0100. Pouze v případě dlouhodobé nemoci může provozovatel vrátit poměrnou částku kurzovného. Prohlašuji, že vedoucí kroužků doložitelně informuji o zdravotním stavu syna/dcery nebo důležitých skutečnostech, které se její/jí týkají.

Dne: Podpis zákonného zástupce: