

ČERVEN 2018 HOLLANDSKO  
VELKÁ BRITÁNIE

## ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA NA 7-denní poznávací zájezd

Příjmení	Jméno	Datum narození
Rodné číslo (z důvodu pojištění)	Číslo pasu (asi bude muset být v té době již pas, situace BREXIT – EU)	Telefon (zákonný zástupce) Email (zákonný zástupce)
Telefon, který bude mít žák na zájezdu	Adresa	
Facebook studenta	Email studenta	
Souhlasím s Cena 7 600Kč		
Souhlasím s účastí _____ na 7-denním poznávacím zájezdu. Podpis zákonného zástupce _____ Podpis zletilého účastníka zájezdu _____ Svým podpisem stvrzuji souhlas s dalšími všeobecnými podmínkami.		
Souhlasím, že moje dcera/syn bude mít v průběhu zájezdu možnost osobního volna (rozchodu). Podpis zákonného zástupce _____ Podpis zletilého účastníka stáže _____		
Obeznamím svého syna/dceru se zákazem vzít si a užívat v průběhu zájezdu jakékoliv zakázané látky, všechny druhy drog (cigarety, alkohol, apod.) a další věci, které by ohrožovaly zdraví a bezpečnost. Podpis zákonného zástupce _____ Podpis zletilého účastníka stáže _____		
<b>V PRŮBĚHU CELE AKCE SE ŽÁK ŘÍDÍ PLATNÝM ŠKOLNÍM ŘÁDEM.</b>		
Prosím o uvedení jakýchkoliv zdravotních problémů nebo léků, které Váš syn/dcera užívá (v případě nevhodnosti psané formy těchto údajů prosíme o osobní kontakt): _____ _____ _____ _____		
Podpis zákonného zástupce _____ Podpis zletilého účastníka stáže _____		

**PŘIHLÁŠKA MUSÍ BÝT DORUČENA NEJPOZDĚJI DO \_\_\_\_\_.**

**Do 26/06/17 bude zaplacená záloha 600 Kč. Další platby zálohově od září 2017 každý měsíc 1000 Kč.**

**Přihláška musí být řádně vyplněna a řádně podepsána (podepisuje student nad 18 let nebo zákonný zástupce) a doručena: osobně nebo elektronickou formou.**

V případě nejasností nás kontaktujte

Mgr. Gabriela Vyskočilová

mob.: 732 617 154

mail: [gabrielavyskocilova@gmail.com](mailto:gabrielavyskocilova@gmail.com)