**PRIHLÁŠKA NA DENNÝ TÁBOR**

**Vrbové**

Mesto Vrbové, Ul. gen. M. R. Štefánika 15/4, 922 03 Vrbové

**Meno a priezvisko RODIČA (zákon. zástupcu)**: ......................................................................................

**Adresa bydliska**: .............................................................................**.. PSČ** ..............................................

**Tel. číslo rodičov**: ...................................................................................................................................

**E- mail rodiča**: ...........................................@..........................................................................................

**Na základe tejto prihlášky prihlasujem ja, vyššie uvedený/á, svoje dieťa/deti :**

**1,** .............................................................. **Dát. narodenia** .....................................................................

**2**, .............................................................**. Dát. narodenia** .....................................................................

**Termíny letných denných táborov, o ktoré máte záujem označte zakrúžkovaním poradového čísla.**

**Cena jedného turnusu je 30 € !**

1. **turnus: od 15. do 19. júla,**
2. **turnus: od 22. do 26. júla,**
3. **turnus: od 29. júla do 2. augusta,**
4. **turnus: od 19. do 23. augusta.**

Zdravotná spôsobilosť : áno [ ]  nie [ ]

Užívané lieky ...........................................................................................................................................

Alergie ....................................................................................................................................................

Iné ..........................................................................................................................................................

**Dieťa po skončení programu môže / nemôže odchádzať domov samé (nehodiace sa prečiarknite)**

 ........................................................

  **Podpis rodiča (zákonného zástupcu) vo** .......................... **dňa** ...........................