

Závazná přihláška na kroužek



Příjmení a jméno dítěte: _____

Datum narození: _____ Zdravotní pojišťovna: _____

Adresa trvalého bydliště: _____

Zdravotní omezení: _____

Jméno a příjmení zákon. zástupce: _____

Adresa trvalého bydliště: _____

Kontaktní telefon: _____ E-mail: _____

Souhlasím s tím, aby dítě navštěvovalo kroužek (označte křížkem)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> HRAVÝ STAVITEL (350,-/měsíc)
pondělí 16:00 - 17:00 | <input type="checkbox"/> KOUZELNÁ FLÉTNIČKA
(250,-/měsíc)
středa 15:30 - 16:15 |
| <input type="checkbox"/> HÝBÁNKY (350,-/měsíc)
úterý 15:30 - 16:30 | <input type="checkbox"/> EASY ENGLISH (350,-/měsíc)
středa 16:30 - 17:30 |
| <input type="checkbox"/> KREATIVNÍ DÍLNIČKA
(350,-/měsíc)
úterý 15:30 - 17:00 | <input type="checkbox"/> KULINÁŘ (350,-/měsíc)
čtvrtek 15:30 - 17:00 |
| <input type="checkbox"/> TANEČKY (350,-/měsíc)
úterý 16:30 - 17:30 | <input type="checkbox"/> DANCE, DANCE (350,-/měsíc)
čtvrtek 16:00 - 17:00 |
| <input type="checkbox"/> NADŠENÝ TURISTA (150,-/měsíc)
středa 15:00 - 18:00 | <input type="checkbox"/> DRAMAŤÁK (350,-/měsíc)
čtvrtek 17:00 - 18:00 |
| | <input type="checkbox"/> CVIČENÍ DĚTÍ DO 3 LET (viz. rozvrh) |

Beru na vědomí, že je dítě řádným členem kroužku až po uhrazení ceny kroužku v hotovosti nebo na účet spolku (pokyny k platbám na webu a Facebooku). V případě nezaplacení, beru na vědomí, že bude dítě z kroužku vyloučeno. Prohlašuji, že dítěti umožním docházku do kroužku. V případě onemocnění či jiného důvodu nepřítomnosti, dítě včas omluvím.

Souhlasím s tím, aby Centrum volného času Kačaba, z. s. (dále jen "Pořizovatel") pořídil fotografie dítěte zapsaného na kroužek. Dále souhlasím s užitím pořizovaných fotografií pro veškeré propagační materiály Pořizovatele, jak v tištěné, tak v elektronické podobě (např. webové stránky, FB, tiskoviny). Souhlasím s tím, že fotografie může být změněna, použita jako součást díla souborného nebo může být použita pouze její část.

Prohlašuji, že výše uvedenému textu plně rozumím a stvrzuji ho svým podpisem dobrovolně.

Datum _____ Podpis zákon. zástupce _____

POKUD CHCETE, ABY VAŠE DÍTĚ NAVSTĚVOVALO KROUŽEK OD ÚNORA 2025 PŘIHLÁŠKU PROSÍM ZAŠLETE NA WHATSAPP, MESSENGER, MAIL NEBO ODEVZDEJTE OSOBNĚ DO 29. 1. 2025.