Školní klub KOTVA při CMG a SOŠPg Brno

## Přespání na úklidu areálu

|  |
| --- |
| Jméno a příjmení zájemce: |
| Adresa trvalého bydliště: |
| Škola: | Třída: |
| Zdravotní stav: dobrý\* – problémový\*:……………………………………………………………………. |
| Telefon zákonný zástupce: | Telefon zájemce: |
| Přespání: ano - ne |

\*Nehodící se škrtněte

Termín akce : 4.9.2019 15:00 – 5.9.2019 15:00 na hřišti

Tímto podpisem potvrzuji,

* že se budu plně účastnit programu, který pedagogové s animátory připraví,
* že se ochotně zapojím do služeb týkajících se provozu akce – úklid, nádobí a další.
* že dřívější odjezd z akce je možný pouze ze zdravotních důvodů nebo při nerespektování pravidel, a to na vlastní náklady a bez možnosti vrácení zbytku peněz
* že v případě, že se odhlásím z akce později než týden před odjezdem, bude mi vrácen storno poplatek ve výši poloviny celkové ceny

V dne

----------------------------------------------------------------- -------------------------------------------------------------------
 podpis zájemce podpis zákonného zástupce