Přihláška na příměstský tábor

**„Pohybem ke zdraví“**

**7. 7. – 11. 7. 2025**

Jméno a příjmení: ………………………………………………

Třída: …………………

Jméno a telefon zákonného zástupce: …………………………………………………………………..…

Sraz je denně na koupališti Michal do 8:00 hodin.

Po skončení akce:

syn/dcera odchází z tábora domů

sám/sama s doprovodem

V Sokolově: ……………….

 Podpis:

…………………………………………………………………………………

Prosíme platbu poslat na číslo účtu: **157 185 234/0300** do konce května.

(vzor platby: jméno a příjmení žáka – PT – Pohybem ke zdraví)