

# PŘIHLÁŠKA

## LETNÍ PRAZDNINOVÉ HLÍDÁNÍ



### RELAX RODINNÉ CENTRUM

Míru 720, 28002 Kolín 2

tel. 607 830 055/723 273 745

email: relax.rodinne.centrum@gmail.com

www.relax-rodinne-centrum.cz

Jméno dítěte: .....

Adresa trvalého bydliště: .....

Telefon: .....

E-mail: .....

### Náš **syn** – **dcera**

Datum narození: .....

Adresa: .....

se na základě této přihlášky závazně přihlašuje do letního prázdninového hlídání, které probíhá v prostorech **Relax-Rodinné-Centrum**, ulice Míru 720, 280 02 Kolín 2.

Od: .....

Do: .....

Hodící zaškrtněte:

**celodenní**

**dopolední**

**odpolední**

### Cena hlídání:

V ceně je zahrnuto stravné. Při onemocnění vráceno 50% ze zaplacené částky.

Platbu je možno uhradit hotově předem nebo na účet 284515128/300 (ČSOB), Karlovo nám. 71, 280 02 Kolín I.

V Kolíně dne: .....

Jméno a příjmení zákonného zástupce: .....

Adresa: .....

Telefon: .....

Email: .....

Svým podpisem stvrzuji že můj syn/dcera je zdravý/zdravá.

### Podpis zákonného zástupce

**Relax-Rodinné-Centrum**