



Žádost o poskytnutí příspěvku 4CAMPS

Se sídlem sídlo K Žižkovu 640/9, Vysočany, 190 00 Praha 9, IČ: 06832890, zapsaný v obchodním rejstříku, vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 124/P2, poskytovatel sociálních potřeb,

Jméno účastníka:

Datum narození:

Adresa:

Tábor/Lokalita:

Prohlašuji, že příspěvek na tábor nežadá druhý rodič.

Jméno a podpis pracovníka – rodiče

Dětský tábor

Organizátor 4CAMPS: Zvdávý medvd z.s. se sídlem K Žižkovu 640/9, Vysočany, 190 00 Praha 9,

Termín tábora:

Číslo účtu:

Variabilní symbol:

Částka v Kč:

Potvrzení zaměstnavatele:

Příspěvek z FKSP:

Účastník zaplatí na účet FKSP:

Celkem k proplacení:

V

dne

Kč

Kč

Kč

Razítko a podpis

Organizátor žádá o dodržení variabilního symbolu a termínu splatnosti.

