


Potvrzení o účasti na organizovaném pobytu

 <p>Česká průmyslová zdravotní pojišťovna</p>	<p>Potvrzení o účasti na organizovaném pobytu</p>
<p>Vyplní pojištěnec nebo zákonný zástupce</p>	<p>Jméno a příjmení:</p> <p>RČ:</p>
<p>Vyplní organizátor pobytu</p>	<p>Druh organizovaného pobytu <sup>1)</sup>:</p> <p>školka v přírodě <input type="checkbox"/></p> <p>škola v přírodě <input type="checkbox"/></p> <p>lyžařský výcvik <input type="checkbox"/></p> <p>letní tábor <input type="checkbox"/></p> <p>edukační pobyt pro diabetiky <input type="checkbox"/></p> <p>Termín konání pobytu od - do:</p> <p>Název organizátora pobytu, adresa, IČO <sup>2)</sup>:</p> <p>Potvrzujeme, že výše jmenovaný(á) se zúčastnil(a) uvedeného organizovaného pobytu a uhradil(a) částku ve výši:</p> <p>Datum, podpis a razítko školského zařízení/organizátora akce:</p> <p><sup>1)</sup> křížkem označte správnou variantu <sup>2)</sup> nutno vyplnit v případě, když tyto údaje nejsou obsaženy na razítku</p>