

Jindřichův Hradec 16. 10. 2017

Vážení rodiče a milí táborníci,

stejně jako v loňském roce jsme se rozhodli zorganizovat pro děti, které se zúčastnily letního dětského tábora na Střelnici, podzimní sraz. Sraz se bude konat na turistické základně v Dolním Radíkově od pátku 1. 12. 2017 do neděle 3. 12. 2017.

Odjezd – v pátek 1. 12. 2017 v 16.30 hodin od budovy DDM Růžová Jindřichův Hradec
Příjezd – v neděli 3. 12. 2017 v 11.30 hodin k budově DDM Růžová Jindřichův Hradec

Cena – 340 Kč (v ceně je doprava, strava a ubytování)

Co si vzít s sebou: vlastní spacák, teplé oblečení do přírody, oblečení do budovy, **kvalitní obuv!!!**, hygienické potřeby, batůžek, hudební nástroj, kniha, psací potřeby, **přezůvky!!!**.

Při nástupu do autobusu všichni odevzdají **kartičku zdravotní pojišťovny**, či její kopii, zaplatí poplatek 340 Kč a odevzdají vyplněnou a podepsanou přihlášku.

Nedoporučujeme brát s sebou mobilní telefony. Telefon se může ztratit a za jeho ztrátu nemůžeme ručit! Detailní informace o programu jsou na www.uduorpitordp.cz.

Pokud budete mít zájem se srazu zúčastnit, tak **nejpozději do 15. 11. 2017** potvrďte svoji účast na tel. 605 182 228 nebo na e-mail – novak@voxcafe.cz.

Za všechny, kteří se na vás moc těší
Milan Novák

Případné dotazy směřujte na: 605 182 228 – Milan Novák
Aktuální informace a podrobný program naleznete na www.uduorpitordp.cz

Přihláška na podzimní sraz v Dolním Radíkově 2017

(organizováno pod záštitou DDM Jindřichův Hradec)

Tímto závazně přihlašuji své dítě na podzimní sraz konaný ve dnech 1. 12. - 3. 12. 2017 na turistické základně v Dolním Radíkově:

Jméno dítěte

Datum narození Rodné číslo

Bydliště

Zdravotní pojišťovna

Škola

Kontakt v případě mimořádné události

.....

.....
podpisy rodičů nebo zákonných zástupců

Přihláška na podzimní sraz v Dolním Radíkově 2017

(organizováno pod záštitou DDM Jindřichův Hradec)

Tímto závazně přihlašuji své dítě na podzimní sraz konaný ve dnech 1.12. – 3.12. 2017 na turistické základně v Dolním Radíkově:

Jméno dítěte

Datum narození Rodné číslo

Bydliště

Zdravotní pojišťovna

Škola

Kontakt v případě mimořádné události

.....

.....
podpisy rodičů nebo zákonných zástupců