Potvrzení o účasti na organizovaném pobytu

Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	Potvrzení o účasti na organizovaném pobytu
Vyplní zákonný zástupce dítěte	Jméno a příjmení dítěte: Rodné číslo/datum narození dítěte:
Vyplní organizátor pobytu	Druh organizovaného pobytu [1]: školka v přírodě ☐ škola v přírodě ☐ lyžařský výcvik ☐ letní tábor ☐ edukační pobyt pro diabetiky ☐ Termín konání pobytu od - do: Název organizátora pobytu, adresa, IČO [2]: Potvrzujeme, že výše jmenovaný(á) se zúčastnil(a) uvedeného organizovaného pobytu a uhradil(a) částku ve výši: Datum, podpis a razítko školského zařízení/organizátora akce: [1] křížkem označte správnou variantu [2] nutno vyplnit v případě, když tyto údaje nejsou obsaženy na razítku