** Příspěvková organizace Městská sportovní zařízení v Litoměřicích**

Zahradnická 28, 412 01 Litoměřice

**PLAVECKÁ ŠKOLA – kondiční plavání 4+**

**Přihláška do kurzu – KPB Litoměřice**

**Jméno a příjmení: dat.nar.**

**Jméno a příjmení zákonného zástupce:**

**Bydliště:** Ulice č.p.

PSČ: Místo: **tel:**

**e-mail:**

**Prohlášení o zdravotním stavu:** Prohlašuji, že výše jmenovaný (přihlášený) je schopen plavecké výuky, a že si nejsem vědom žádných zdravotních problémů, které by jakkoliv narušily chod výuky.

Rodiče (zákonný zástupce) i dítě souhlasí s fotografováním v rámci kurzu, s archivací těchto fotografií a s jejich použitím při prezentaci a propagaci plavecké výuky, např. v tisku, na internetu, atp.

V dne:

Podpis zákonného zástupce

Platí se hotově v pokladně nebo na účet č.: **1004466339/0800**

(**nutno zadat *zprávu pro příjemce*: jméno a příjmení dítěte – odpolední plavání**).

Přihlášku můžete odevzdat instruktorce, v bufetu, pokladní, šatnářce bazénu a do poštovní schránky u pokladny, nebo odeslat na adresu: Plavecký bazén, Daliborova 7, 412 01Litoměřice

e-mail: [bazen@mszltm.cz](file:///C:\Users\pc\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary%20Internet%20Files\Content.Outlook\RM1PZKDZ\bazen.litomerice@iol.cz), [p.s.mszltm@seznam.cz](file:///C:\Users\pc\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary%20Internet%20Files\Content.Outlook\RM1PZKDZ\p.s.mszltm@seznam.cz)