

Potvrzení o účasti dítěte v kurzu plavání a úhradě kurzu

VYPLNÍ ŽADATEL

Jméno a příjmení dítěte: _____

Číslo pojištění (rodné číslo): _____

Kontaktní adresa: _____

POTVRZENÍ ŠKOLY

Potvrzujeme, že výše jmenovaný/á se zúčastní kurzu plavání v uvedeném termínu v Plavecké škole v Uherském Hradišti a zákonní zástupci uhradili níže uvedenou částku.

Termín kurzu plavání: od _____ do _____

Částka: _____ Kč

Uhrazeno dne: _____

Název a adresa školy: Základní škola a Mateřská škola Kudlovice, příspěvková organizace, okres Uherské Hradiště, se sídlem na adrese Kudlovice 105, 68703

podpis a razítko školy

Toto potvrzení je vydáno pro potřeby zdravotní pojišťovny na vlastní žádost zákonného zástupce dítěte.