

Seznam ubytovaných osob

Škola/organizace vyplní a odevzdá nejpozději při příjezdu na recepci.

Název školy / organizace:

Adresa školy:

Odpovědný vedoucí (pedagogický dozor):

Telefon na vedoucího: E-mail:

JMÉNO + PŘIJMENÍ

DATUM NAROZENÍ

OSTATNÍ

číslo OP u osob starších 15 let

číslo pasu u cizinců

1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			

19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			

Prohlašuji, že všichni výše uvedení účastníci mladší 15 let mají platné zdravotní pojištění a pedagogický dozor má u sebe kopie jejich kartiček pojišťovny.

V dne Podpis vedoucího: