

Potvrzení o účasti dítěte v kurzu plavání a úhradě kurzu

VYPLNÍ ŽADATEL

Jméno a příjmení dítěte

Číslo pojištěnce (rodné číslo)

Kontaktní adresa

POTVRZENÍ ŠKOLY

Potvrzujeme, že výše jmenovaný/á se zúčastní kurzu plavání v uvedeném termínu v Plavecké škole v Kolíně a rodiče uhradili níže uvedenou částku.

Termín kurzu plavání od – do Částka Kč

Uhrazeno dne

Název a adresa školy

.....

.....
podpis a razítko školy

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

Potvrzení o účasti dítěte v kurzu plavání a úhradě kurzu

VYPLNÍ ŽADATEL

Jméno a příjmení dítěte

Číslo pojištěnce (rodné číslo)

Kontaktní adresa

POTVRZENÍ ŠKOLY

Potvrzujeme, že výše jmenovaný/á se zúčastní kurzu plavání v uvedeném termínu v Plavecké škole v Kolíně a rodiče uhradili níže uvedenou částku.

Termín kurzu plavání od – do Částka Kč

Uhrazeno dne

Název a adresa školy

.....

.....
podpis a razítko školy

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