**ZŠ Václava Havla, Poděbrady, Na Valech 45**

**okres Nymburk**

**Potvrzení o účasti dítěte v kurzu plavání a úhradě kurzu**

**VYPLNÍ ŽADATEL**

Jméno a příjmení dítěte

Číslo pojištěnce (rodné číslo)

Kontaktní adresa

**POTVRZENÍ**

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

Termín kurzu plavání od – do Částka 700 Kč

Uhrazeno dne

na účet školy 182 - 501510359/0800

Název a adresa školy: ZŠ Václava Havla, Poděbrady, Na Valech 45, okres Nymburk

 podpis a razítko školy

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

**ZŠ Václava Havla, Poděbrady, Na Valech 45**

**okres Nymburk**

**Potvrzení o účasti dítěte v kurzu plavání a úhradě kurzu**

**VYPLNÍ ŽADATEL**

Jméno a příjmení dítěte

Číslo pojištěnce (rodné číslo)

Kontaktní adresa

**POTVRZENÍ**

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

Termín kurzu plavání od – do Částka 700 Kč

Uhrazeno dne

na účet školy 182 - 501510359/0800

Název a adresa školy: ZŠ Václava Havla, Poděbrady, Na Valech 45, okres Nymburk

 podpis a razítko školy

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