Vaše dcera/Váš syn se ve **dnech 8. – 13. října 2018** zúčastní poznávacího zájezdu do Velké Británie. Předpokládaná cena je 6.850,- Kč. V ceně zájezdu je zahrnuto:

* kompletní zájezdová doprava (odjezd/návrat Ústí nad Orlicí)
* trajekt Calais - Dover a Dover - Calais (nebo zpáteční tunel)
* 3x nocleh v hotelu se snídaní
* pobytová taxa a lůžkoviny
* cestovní pojištění
* zákonné pojištění CK proti úpadku
* služby průvodce
* informační materiály a mapky
* DPH 21%

V ceně zájezdu nejsou zahrnuty vstupy do objektů a místní doprava po Londýně. Podrobné informace o zájezdu včetně storno podmínek jsou dostupné na webových stránkách školy (sekce Aktuality).

Pro cestu je nutný platný cestovní pas nebo nový OP (se strojově čitelnou zónou). Zkontrolujte prosím platnost dokladů.

V případě dotazů kontaktujte vyučující Mgr. Markétu Sršňovou na tel. č. 777 902 678 nebo na e-mailové adrese srsnovam@szsuo.cz.

✂-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Souhlasím, aby se moje dcera/můj syn \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (jméno a příjmení) (narozen/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) zúčastnil/a ve dnech 8. - 13. 10. 2018 poznávacího zájezdu do Velké Británie.

Zálohu ve výši 2500,- Kč bude uhrazena do 8. 6. 2018 na číslo účtu **1320433379/0800,** variabilní symbol **55** (do zprávy pro příjemce **uveďte jméno vašeho dítěte**)**.** Doplatek uhradím stejným způsobem nejpozději do 4.9.2018.

Podpis zákonného zástupce

(v případě zletilých studentů prosíme o podpis jednoho z rodičů)

\*Moje dcera/můj syn má zdravotní problémy, a to ..... .............................., proto bude mít u sebe tyto léky....................... (název léku). Uveďte prosím zdravotní problémy vašeho dítěte i tehdy, pokud žádné léky pravidelně neužívá.

Jméno a příjmení zákonného zástupce (jednoho z rodičů):

Tel. kontakt na zákonného zástupce (jednoho z rodičů):

Tel. kontakt na přihlašovaného studenta:

\*Nehodící se škrtněte