

## INFORMACE O POJIŠTĚNCI vyplní pojištěnec nebo zákonný zástupce

Jméno a příjmení (dítěte)	<input type="text"/>	RČ	<input type="text"/>
Účast na akci (název akce)	<input type="text"/>		

## POTVRZENÍ O ÚHRADĚ vyplní pořádající organizace

Název organizace	<input type="text"/>	IČ	<input type="text"/>
Potvrzujeme, že dítě se zúčastnilo ozdravného pobytu v přírodě organizovaného školou nebo školkou v ČR, v období od <input type="text"/> do <input type="text"/> , který byl uhrazen dne <input type="text"/> v částce <input type="text"/> .			

Datum vydání

Razítko organizace a podpis

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------