



ZDRAVOTNÍ
POJIŠŤOVNA
MINISTERSTVA
VNITRA ČR

211

POTVRZENÍ O ÚHRADĚ

ZA OZDRAVNÝ POBYT V PŘÍRODĚ ORGANIZOVANÝ ŠKOLOU NEBO ŠKOLKOU V ČR / LETNÍ SPORTOVNÍ POHYBOVÝ POBYT (příspěvek se neposkytuje na volnočasové aktivity)

1. INFORMACE O POJIŠTĚNCI (VYPLNÍ POJIŠTĚNEC NEBO ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE)

Příjmení a jméno pojištěnce (dítěte):

Rodné číslo pojištěnce:

OZDRAVNÝ POBYT V PŘÍRODĚ

LETNÍ SPORTOVNÍ POHYBOVÝ POBYT

2. POTVRZENÍ O ÚHRADĚ (VYPLNÍ POŘÁDAJÍCÍ ORGANIZACE)

Organizace:

Název:

IČ:

Potvrzujeme, že dítě se zúčastnilo ozdravného pobytu v přírodě organizovaného školou nebo školkou v ČR,
nebo letního sportovního pohybového pobytu:

V období:

od

do

Uhrazen dne:

V částce:

Kč

Místo konání:

Datum vydání:

Razítko organizace a podpis: