



Česká průmyslová
zdravotní pojišťovna

Potvrzení o účasti na organizovaném pobytu

Vyplní zákonný zástupce
dítěte

Jméno a příjmení dítěte:

Rodné číslo/datum narození dítěte:

Vyplní organizátor pobytu

Druh organizovaného pobytu ¹⁾:

školka v přírodě

škola v přírodě

lyžařský výcvik

letní tábor

edukační pobyt pro diabetiky

Termín konání pobytu od - do:

Název organizátora pobytu, adresa, IČO ²⁾:

Potvrzujeme, že výše jmenovaný(á) se zúčastnil(a) uvedeného organizovaného pobytu a uhradil(a) částku ve výši:

Datum, podpis a razítko školského zařízení/organizátora akce:

¹⁾ křížkem označte správnou variantu

²⁾ nutno vyplnit v případě, když tyto údaje nejsou obsaženy na razítku



Pro čerpání příspěvku z preventivního programu Letní tábory v roce 2026 platí:

- Společně s formulářem Potvrzení o účasti na organizovaném pobytu musí být doložena také příslušná úhrada (např. výpis z bankovního účtu).
- **O příspěvek je možné požádat pouze do 30. 9. 2026 včetně.**