**NÁVRATKA NA ŠKOLENÍ TÁBOROVÝCH PRACOVNÍKŮ**

**U ORGANIZACE DOMINO cz, o.p.s.**

Termíny školení táborových pracovníků:

* 28. 4. 2017
* 29. 4. 2017
* 30. 4. 2017
* 26. 5. 2017
* 27. 5. 2017
* 28. 5. 2017
* 6. 7. 2017
* 7. 7. 2017
* 8. 7. 2017

Školení táborových pracovníků budou probíhat v prostorách organizace DOMINO cz., o.p.s. ve Zlíně. Přesné časy a místo školení bude upřesněno.

Beru na vědomí, že abych se mohl/-a zúčastnit v pozici táborového pracovníka táborových pobytů, které pořádá organizace DOMINO cz, o.p.s., je pro mou osobu školení ve výše uvedených termínech povinné. Z důvodu akreditace školení (MŠMT) je třeba se zúčastnit všech termínů. V případě neúčasti na některém z uvedených termínů je možná individuální domluva.

Jméno, příjmení \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rodné číslo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Trvalé bydliště \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Škola, ročník, popř. pracoviště \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Letního pobytového tábora jsem se již zúčastnil/a: ANO NE

Pokud ANO, zastával/-a jsem funkci: vedoucí

 instruktor

 zdravotník

Výše uvedených termínů školení se zúčastním / nezúčastním.\*

Návratku, prosím, doručte nejpozději do 14. 4. 2017, a to několika způsoby:

* e-mailem: tabory@idomino.eu
* poštou (DOMINO cz, o. p. s., Štefánikova 5462, Zlín 760 01)
* osobně do kanceláře organizace DOMINO cz, o. p. s. (Štefánikova 5462, Zlín 760 01)

Informace na telefonu 603 508 153, 737 675 844, 577 218 708.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_. \_\_. 2017

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis

*\*Nehodící se škrtněte.*