



PŘIHLÁŠKA NA REKONDIČNÍ POBYT

VRÁŽ u BEROUNA 15.ČERVNA – 20.ČERVNA 2026

DÍTĚ PO LÉČBĚ – 500,-Kč

Prosíme vyplnit čitelně hůlkovým písmem

Jméno a příjmení

Datum narození

SOUROZENEC (do 15 let) - 500,-Kč

Jméno a příjmení

Datum narození

1.DOPROVOD DÍTĚTE - 1000,-Kč

Jméno a příjmení

Datum narození

Kontaktní adresa

Mobilní telefon

Emailová adresa

Doplňující informace:

Strava v ceně: snídaně, oběd, večeře

Omezení ve stravě: NE ANO jaké:

Povinná dokumentace: kartička pojišťovny, průkaz ZTP (pokud vlastníte), potvrzení o bezinfekčnosti .

S sebou nezapomenout: léky na dobu pobytu, repelent, hygienické potřeby

Po zaslání přihlášky do 20.3.2025 vám bude potvrzeno zda jste zařazeni do rekondičního pobytu.

Doporučené oblečení a vybavení:

-sportovní oblečení, obuv do vlhka, pláštěnka, plavky, pokrývka hlavy, označený termohrnek nebo uzavíratelná láhev na pití.

CENA POBYTU:

Transplantovaný pacient, 1 sourozenec + 1.doprovod = celková částka 2.000,-Kč

Číslo účtu: 204035627/0600

**Přihlášku odevzdat v hematologické ambulanci nebo emailem na:
marie.choniawkova@centrum.cz nebo koudelkova@kdmse.cz a to
nejpozději do 20.3.2026.**

Včasné odevzdání zaručí zařazení do pobytu, děkujeme.