**PRIHLÁŠKA**

**na rekreačný pobyt vo VDZ VS – Financie Tatranská Lomnica**

**Zamestnávateľ: Miesto výkonu práce:**

**Titul, meno, priezvisko zamestnanca: Osobné číslo:**

**Zamestnaný od:**

**Kontakt: (e-mail, adresa, telefónny kontakt, mobil):**

**Termín rekreácie:**

**Posledná pridelená rekreácia (rok a miesto):**

**UBYTOVACIE SLUŽBY:**

**Počet osôb: z toho: dieťa 0 – 2 rokov bez nároku na lôžko**

 **detská postieľka prístelka**

**Rodinní príslušníci:**

* **manžel (ka), druh (družka) (uviesť meno):**

**..........................................................................................................................................................................................**

* **deti do 25 rokov (uviesť meno, vek, povinná školská dochádzka, študent strednej resp. vysokej školy):**

**..........................................................................................................................................................................................**

* **vzdialenejší príbuzní a deti nad 25 rokov (uviesť meno):**

**..........................................................................................................................................................................................**

**STRAVOVACIE SLUŽBY (označiť počet):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Dospelá osoba** | **Dieťa 2 – 12 rokov** | **Dieťa 0 – 2 rokov****(bez nároku na stravu)** |
| **Plná penzia** |  |  |  |
| **Polpenzia** |  |  |  |
| **Bezmäsitá strava** |  |  |  |
| **Bezlepková strava** |  |  |  |

**Stravovacie služby začínajú v deň nástupu večerou a končia v deň odchodu raňajkami.**

**Požiadavky na stravovacie služby – plnú penziu, polpenziu, bezmäsitú stravu, bezlepkovú stravu resp. balíček (alebo ich prípadnú zmenu) na celú dobu pobytu je potrebné potvrdiť najneskôr týždeň pred nástupom na pobyt do 21.00 hod. Požiadavky na stravovacie služby počas víkendového pobytu je potrebné nahlásiť najneskôr do piatku do 7.00 hod.**

**Menovaný/á svojim podpisom potvrdzuje, že všetky údaje v prihláške sú pravdivé**

**Dátum: Podpis zamestnanca:**

Prihlášku zaevidovala: ............................ dňa ...................................... Podpis:

**Pridelená izba č.**