

**N Á V R A T K A**  
**Scotland – Best of**  
**18.4.2026 – 25.4. 2026**

Jméno a příjmení účastníka, třída: .....

Dat. Nar.: .....

Číslo pasu: .....

Platnost pasu: .....

Alergie na jídlo .....

Nemoc (vypsat jakou) .....

Beru pravidelně léky (vypsat jaké a na co) .....

V: ..... Dne: .....

Podpis rodiče / zákonného zástupce .....

**NÁVRATKU VYPLŇTE A VRAŤTE DO ŠKOLY CO NEJDŘÍVE, MÍSTA SE BUDOU  
REZERVOVAT PODLE DATA PŘIJATÉ NÁVRATKY.**

**ZÁLOHA 5 000,- Kč JE SPLATNÁ DO 30.9.2025**