

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA DO AKK ŘIDIČ ZDRAVOTNICKÉ DOPRAVNÍ SLUŽBY

Přihlášku vyplňte hůlkovým písmem a zašlete na e-mail: prvnipomoc@rescuehelp.cz

Jméno: Příjmení:

Datum narození: Rodné číslo:

Místo narození:

Číslo OP: Číslo ŘP:

Trvalá Adresa:

Zaměstnavatel:

Tel. kontakt: E-mail kontakt:

Já výše uvedený/á se závazně přihlašuji do akreditovaného kvalifikačního **kurzu Řidič zdravotnické dopravní služby**, která je realizována RESCUE HELP – ZDRAVOTNICKOU SLUŽBOU, z. s. v rozsahu 180 hodin, kombinované formy 2 x týdně a to Čtvrtek + Pátek od 10.00 do 18.00 hodin.

Seznámil/a jsem se s podmínky přijetí do AKK, které splňuji a nic jsem nezamlčel/a.

S uvedenými podmínkami souhlasím.

Částku **7.000,- Kč** (Slovy: sedm tisíc korun českých) zasílám / předávám:

Bankovním převodem

V hotovosti

Vyberte z možností (označte křížkem)

Na účet: 4 3 6 5 5 9 5 3 5 9 / 0 8 0 0
VS uvádím den zaslání platby

Do rukou vedoucímu AKK

Datum:

Podpis:

Tímto stvrzuji, že závazně se přihlašuji do akreditovaného kvalifikačního kurzu Řidič zdravotnické dopravní služby. Při hrubém, nebo jakkoliv porušení této závazné přihlášky, má RESCUE HELP – ZDRAVOTNICKÁ SLUŽBA, z. s. právo 100% úhradové částky z kurzu.