



**Sdružení hasičů Čech, Moravy a Slezska  
VV KSH Zlínského kraje a Aktiv ZH Zlínského kraje**

V Uh. Hradišti 19. května 2021

## **P O Z V Á N K A**

Vzhledem ke zlepšující se situaci s koronavirem covid-19 v naší republice, nabízíme opět rekreaci zasloužilých hasičů a členů Klubu ZH okresů Zlínského kraje a jejich rodinných příslušníků v hotelu Permoník v Novém Hrozenkově. Za stejných podmínek jako v loňském roce.

### **Ve dnech 29.srpna – 4. září 2021** (neděle – sobota)

Příjezd účastníků rekreace je v neděli **29. srpna mezi 10,30 – 11,15 hod.** a započne obědem. Pobyt končí snídaní v sobotu **4. září 2021.**

Náklady na stavu a ubytování činí **Kč 520,- osoba/den** za účastníka, což je za **celý pobyt Kč 3.120,-.** Platba bude uhrazena na místě, při nástupu na rekreaci.

Možnosti využití tělocvičny, stolního tenisu, kuželek, kulečnicku, sauny, masáží, venkovního bazénu, apod.

**Termín doručení závazné přihlášky od jednotlivých účastníků je do 30. června 2021 – zašlete na sekretariát svého vlastního OSH (KM, UH, VS, ZL).**

V přihlášce u jednotlivců uveďte, **kdo chce být s kým ubytován.** Je možnost dvou i třílůžkových pokojů. **Také poznačte zdravotní stav a mobilitu pro případné ubytování v horní budově hotelu. V případě převýšení kapacity dolní budovy bude počet účastníků redukován !!!**

Trasa od Vsetína: Ústí, Nový Hrozenkov – zde odbočit vpravo směr Vranča. Asi po 2 km na levé straně hotel Permoník.

Veškeré informace k rekreaci podá Ing. Pavel Plachý – ☎ 739 270 719  
nebo kancelář OSH Uh. Hradiště – ☎ 572 552 434, 733 544 683

S pozdravem

Ing. Pavel Plachý v.r.  
vedoucí AZH KSH Zlínského kraje

Vyřizují:  
Pracovnice  
jednotlivých OSH



## **Závazná přihláška**

Přihlašuji se závazně na rekreaci Zasloužilých hasičů, která se uskuteční v hotelu Permoník v Novém Hrozenkově v termínu

**29. srpna – 4. září 2021**

Jméno účastníka ..... datum narození .....

Bydliště ..... Číslo občanského průkazu .....

Jméno rodinného příslušníka ..... datum narození .....

Bydliště ..... Číslo občanského průkazu .....

Telefonní kontakt: .....

E-mailový kontakt: .....

Okres: .....

Podpis přihlašovaného : .....

Ostatní sdělení (zdravotní stav) a informace k ubytování v horní budově hotelu:

---

---

---

---

Přihláška na OSH doručena dne: