

**DĚTSKÁ OZDRAVOVNA KRÁLOVSTVÍ**  
Nový Nemojov 150, 5440, Dvůr Králové nad Labem  
provozované Sdružením ozdravoven a léčeben okresu Trutnov  
Procházkova 818, příspěvkovou organizací Královéhradeckého kraje  
DS: qb7k7nk, IČ 00195201, DIČ CZ00195201

**Závazná objednávka – pobyt pro samoplátce – skupinové, školní**

**Objednavatel:**

Název organizace: \_\_\_\_\_

IČ: \_\_\_\_\_ DIČ: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Jméno kontaktní osoby: \_\_\_\_\_

tel./ mobil, email: \_\_\_\_\_

Termín pobytu: \_\_\_\_\_

Akceptujeme cenu viz. <https://www.ozdravovnakralovstvi.cz/ceniky/>

Počet osob/dní: \_\_\_\_\_

Počet dívek: \_\_\_\_\_ Počet chlapců: \_\_\_\_\_ Počet doprovodu: \_\_\_\_\_

Odběr stravy začínáme (zaškrtněte):	Snídaně	Oběd	Večeře
Odběr stravy končíme (zaškrtněte):	Snídaně	Oběd	Večeře

**Pobyt bude hrazen:**

**1/ Hotově do pokladny, při ukončení pobytu**

Plátce pobytu:

Jméno, adresa: \_\_\_\_\_

Dne: \_\_\_\_\_ Podpis plátce: \_\_\_\_\_

**Vyplňte v případě, že pobyt bude hrazen z účtu na základě faktury, objednávka k fakturaci služeb bude zaslána po ukončení pobytu.**

**2/ Fakturační údaje:**

Jméno objednatele: \_\_\_\_\_

Název organizace: \_\_\_\_\_

Adresa, PSČ: \_\_\_\_\_

IČO: \_\_\_\_\_ DIČ: \_\_\_\_\_

Bú: \_\_\_\_\_

Dne: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Jméno, podpis, razítko - objednatel

Kontaktní osoba pro zámluvu termínu v Dětské ozdravovně:  
Ozdravovna.vrchni@Seznam.cz, TEL. 601322515