

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA

Příměstský tábor ŠD ZŠ Lipůvka



Kolem čtyř vrchů –

pěšky i na kole

IV. termín 20. 8. – 24. 8. 2018

Tuto část vyplní zákonný zástupce:

| | | | |
|---------------------------------|--|--------------------------------|--|
| Jméno a příjmení dítěte: | | Rodné číslo: | |
| Bydliště dítěte (ulice): | | Město: | |
| ☎ domů, mobil: | | PSČ: | |
| Jméno a příjmení zák. zástupce: | | Telefon (mobil) zák. zástupce: | |
| Bydliště zák. zástupce: | | PSČ: | |
| e-mail: | | | |

Cena 1000Kč. Zálohu **200,-** zaplatte **do 15. 4. 2018**, doplatek **800,-** zaplatte nejpozději **do 20. 6. 2018 v kanceláři školy!**

U svého dítěte upozorňuji na:

(zdravotní či jiné problémy)

Souhlasím se všemi podmínkami, cenou akce a s tím, že bude možné pořizovat v průběhu tábora fotografie a obrazové záznamy, dokumentující činnost a pořízené snímky zveřejňovat jako ukázkou z činnosti. Přihlašuji závazně výše uvedené dítě na tábor.

V dne 2018

podpis zákonného zástupce (čitelně)

LIST ÚČASTNÍKA - odevzdejte až v den nástupu na tábor



IV. termín 20. – 24. 8. 2018

| | | | |
|---|--|-----------------|--|
| Jméno a příjmení dítěte: | | Datum narození: | |
| Adresa, ze které dítě na tábor nastupuje: | | | |

Prohlášení rodičů

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, chřipka apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dítě je schopno zúčastnit se akce ve výše uvedeném termínu. Jsem si vědom právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

Telefonní a písemné spojení na rodiče nebo jejich zákonné zástupce po dobu pobytu dítěte na tábor:

| | | |
|--|--------------------------------------|---|
| Příjmení: | |  |
| Příjmení: | |  |
| U svého dítěte upozorňuji na: (komplikace, zdravotní problémy, alergie) | | |
| Léky, které dítě musí užívat + dávkování: | | |
| Odchod dítěte po skončení tábora | A) samostatně . | |
| | B) v doprovodu (uved'te jméno): . | |
| | | |

V dne 2018
(den nástupu na tábor)

.....
podpis zákonného zástupce (čitelně)