



ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA

Příměstský tábor ŠD ZŠ Lipůvka

Alenka v říši divů

II. termín 7. 7. – 9. 7. 2021

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: 720,-

Zaplat'te **do 1. 6. 2021 na účet školy: 1361458329/0800**

do poznámek uveďte: tábor II.+ jméno dítěte, VS: 5555

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 2021

podpis zákonného zástupce



LIST ÚČASTNÍKA - odevzdejte až v den nástupu na tábor

II. termín 7. 7. – 9. 7. 2021

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 2021
(den nástupu na tábor)

Podpis zákonného zástupce: