**PŘIHLÁŠKA NA PŘÍMĚSTSKÝ LETNÍ TÁBOR**

Tajemství pohádkové kanceláře

10. - 14. 7. 2017, Jedovnice

**Jméno a příjmení :**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rodné číslo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_datum narození:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mobil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pojišťovna\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_+ kopie zdravotní kartičky(po akci vrátíme).

Po ukončení programu: dítě odchází samo je vyzvednuto zákonným zástupcem

Zdravotní omezení (alergie,diety, léky...) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Podpis zákonných zástupců**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- **Cena tábora 1.400,- Kč prosím uhraďte do 20. června na účet**

** Bankovní spojení –  Česká spořitelna: 1361965339/0800
Konstantní symbol: 308
Variabilní symbol: uveďte datum narození dítěte
do poznámek pro příjemce uveďte jméno dítěte.
 ----------------------------------------------------------------------------------------------**

**Prohlášení zákonných zástupců dítěte
(odevzdává dítě v den nástupu na příměstský tábor)**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

bytem:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota atd.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou chorobou.
Dítě je schopno se zúčastnit příměstského tábora od 10. - 14. 7.2017. Jsem si vědom právních následků, které by mě postihly, kdyby mé prohlášení bylo nepravdivé. Škody, které způsobí moje dítě v době trvání tábora se zavazuji uhradit v plné výši a svým podpisem stvrzuji, že souhlasím s tím, že údaje výše uvedené na přihlášce může Pionýr Jedovnice uložit do své databáze a v případě použít pro potřeby lékařského ošetření. Fotografie a videa pořízená během pobytu mohou být vyvěšena na veřejně přístupných místech (www, infokanál,..)případně zaslány do médií.

Za cenné předměty (hodinky, náušnice, MP3 přehrávače, mobily,...) které dětem dáte s sebou neručíme.

V Jedovnicích dne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_