

Přihláška

na letní dětský tábor Střediska volného času Rýmařov

Cesta kolem města II.

20. 8. – 24. 8. 2018

Jméno a příjmení			
Datum narození		Rodné číslo	
Bydliště			
Škola		Třída	
Číslo zdrav.pojišťovny		Plavec	Neplavec
Zdravotní omezení (alergie, léky)			
Další závažné informace pro provozovatele tábora			
Jméno a příjmení zák. zástupce			
Telefon		email	
Po skončení programu příměstského tábora bude dítě odcházet samo			Ano Ne
Tábor bude placen v		Hotovosti	Převodem

Současně odevzdám kopii průkazu zdravotní pojišťovny dítěte.

Vyplněním přihlášky souhlasím s případným zveřejněním fotografií mé(ho) dcery (syna) pro účely propagace činnosti SVČ Rýmařov. Prohlašuji, že jsem se seznámil(a) s povinnostmi a právy účastníka a vnitřním řádem SVČ Rýmařov (umístěn na www.svcrymarov.cz).

Prohlášení o bezinfekčnosti odevzdám v den nástupu na příměstský a pobytový tábor. Veškeré údaje jsou požadovány na základě zákona č. 472/2011Sb. (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů.

V případě platby převodem použijte jako variabilní symbol rodné číslo před lomítkem. Pokud dítě platí za více táborů, může zaslat celkovou částku za všechny tábory naráz. čú: 19-7333290247/0100

Storno poplatky:

Storno 14. - 8. den před začátkem tábora - storno ve výši 10% z ceny.

Storno 7. - 1. den před začátkem tábora - storno ve výši 30% z ceny

.....
V Rýmařově dne

.....
Podpis zák. zástupce



.....

Prohlášení zákonného zástupce dítěte

Prohlašuji, že dítě....., narozené,
bytem....., nejví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu)
a v posledních dnech nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy,
ani mu není nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

Vdne.....

.....
podpis zákonného zástupce