

Přihláška

na příměstský dětský tábor Střediska volného času Rýmařov

PODZIMNÍ PRÁZDNINY V SVČ 29.10.-31.10.2019

ZAKROUŽKUJTE JEDNOTLIVÉ DNY POPŘ CELÝ TÝDEN :

29. 10. 30. 10. 31. 10. CELÝ TÝDEN

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 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). 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

Toto prohlášení o bezinfekčnosti odevzdejte, prosím v den nástupu na příměstský tábor. Datum musí být shodné s datem nástupu na příměstský tábor.