



CENTRUM PRO RODINU KNOFLÍČEK, z.s.

Nádražní 1690, 69603 Dubňany; IČO: 04510461

bankovní spojení: Fio banka, a.s., pobočka Hodonín, číslo účtu: 2600914374/2010

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA pro předškolní děti – LETNÍ PRÁZDNINY 2017

Přihlašuji svého syna/dceru

Jméno a příjmení.....nar.:.....

Adresa.....

Na příměstský tábor (PT) v termínu:

		Termín	Název	Doporučený věk	Místo konání	Čas	cena
☐	PT	7. - 11. 8.	Pirátská výprava	3 – 7 let	CPR Dubňany	8 - 16	1 500 Kč

Částka k úhradě:



Kontakt zákonného zástupce:

Jméno a příjmení:

e-mail: tel.č.

Tel. do zaměstnání:

☐ Dítě může odejít po skončení programu samotné

☐ Dítě po skončení programu vyzvednou rodiče.

☐ Dítě po skončení programu vyzvedne:

Jméno, příjmení, vztah k dítěti

V dne

.....
Podpis zákonného zástupce

Podpisem na přihlášce rodiče potvrzují, že byli seznámeni a souhlasí s následujícími podmínkami:

- a) Poplatek musí být zaplacen nejpozději **do 30. 6. 2017** hotově v Centru pro rodinu KNOFLÍČEK. Centrum pro rodinu KNOFLÍČEK si vyhrazuje účtovat **poplatek ve výši 300 Kč** za zrušení závazné přihlášky bez závažného důvodu.
- b) Rodiče i dítě souhlasí s fotografováním dítěte v rámci činnosti, s archivací těchto fotografií a s jejich použitím při prezentaci a propagaci činnosti např. v kronikách, tisku a internetu, atd.
- c) Na účastníky prázdnin se vztahuje schválený režim prázdnin.
- d) Osobní údaje slouží pro registraci účastníka, pro výkon zdravotní péče na táboře, atd. S osobními údaji je nakládáno ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů. Shromážděné údaje jsou v předepsaných lhůtách likvidovány.
- e) Rodiče mají právo na vyžádání nahlédnout do dokumentace prázdnin.
- g) Zákonní zástupci mohou vyplnit plnou moc k vyzvedávání dítěte, v případě, že jej nebudou vyzvedávat osobně. Možnost vyzvednout plnou moc na recepci Centra. Zákonní zástupci přivádí i odvádí děti v čase k tomu určeném.
- h) Lektori zodpovídají za děti v době uvedené na programu jednotlivých akcí.

✂

Prohlášení zákonného zástupce dítěte o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že dítě....., narozené,

bytem....., nejví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu)
a ve 14 dnech před konáním příměstského tábora 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.

V dne*

.....
podpis zákonného zástupce

**Prohlášení nesmí být starší než 3 dny (ideálně vyplnit v den nástupu na tábor) a musí být předloženo před každým turnusem jednotlivě.*



DOTAZNÍK O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE – povinná příloha k přihlášce
--

Jméno a příjmení.....datum narození.....

Adresa.....zdravotní pojišťovna.....

Jaké vážnější choroby, operace, úrazy dítě prodělalo?

.....
.....

Jaké má zdravotní problémy v současnosti?

.....
.....

Jaké léky užívá?

.....
.....

Má alergii? Na co? Jaké má projevy?

.....
.....

Drží nějakou dietu?

.....
.....

Je schopno pohybové aktivity bez omezení? Pokud ne, jaké je to omezení?

.....
.....

Dne.....

Podpis zákonného zástupce:.....