

ZÁVÄZNÁ PRIHLÁŠKA NA POYBTOVÝ TÁBOR

TERMÍN („X“ vyznačte termín, na ktorý sa chcete prihlásiť)

- 2.7. – 6.7.2018 9.7. – 13.7.2018 16.7. – 20.7.2018
 23.7. – 27.7.2018 30.7. – 3.8.2018 6.8. – 10.8.2018
 13.8. – 17.8.2018 20.8. – 24.8.2018

DIEŤA

MENO A PRIEZVISKO: _____

ADRESA: _____

DÁTUM NARODENIA: _____

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA

MENO A PRIEZVISKO: _____

ADRESA: _____

TELEFÓNNE ČÍSLO: _____

DOPLŇUJÚCE INFORMÁCIE PRE VYCHOVÁVATEĽOV (alergény v jedle a alergie)

V dňa

_____ podpis z.z.

Túto časť doručiť osobne na adresu ZŠ, Pionierov 1, 048 01 Rožňava alebo oskenované na mail michaela.dovicovacvc@gmail.com



PREHLÁSENIE O BEZINFEKČNOSTI A ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤA (odovzdať v deň nástupu do tábora spolu s fotokópiou kartičky poistenca)

MENO A PRIEZVISKO: _____

DÁTUM NARODENIA: _____

ADRESA: _____

KONTAKTNÁ OSOBA: _____

Prehlásenie:

1. Prehlasujem, že dieťa posielam do denného tábora zdravé, bez akútnych zdravotných problémov a že posledné ochorenie skončilo skôr ako tri dni pred nástupom do tábora!
2. Prehlasujem, že v našej rodine ani v jej bezprostrednom okolí sa nevyskytuje, ani sa v poslednom čase nevyskytla, žiadna infekčná choroba!
3. Prehlasujem, že dieťa má osvojené základné hygienické návyky!
4. Som si vedomý, že po zistení nepravdivosti niektorých údajov bude moje dieťa vrátené z denného tábora na moje vlastné náklady a bez nároku na vrátenie poplatku!

V dňa

_____ podpis z.z.

POZOR!

Prehlásenie o bezinfekčnosti nesmie byť staršie ako dva dni pred nástupom do denného tábora. Je potrebné si zabezpečiť aj potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti u obvodného lekára.

