



Přihláška

na příměstský dětský tábor Střediska volného času Rýmařov
JARNÍ PRÁZDNINY V SVČ 26.2. – 1.3.2024

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

Zaškrtněte dny, které bude Vaše dítě tábor navštěvovat:	26.2.2023	27.2.2023		28.2.2023		29.2.2023	1.3.2024
	300 Kč	Dop. Dílny 150 Kč	Lyže / snowboard 750 Kč	Dop. Dílny 150 Kč	Krokodýlek 550 Kč	300 Kč	300 Kč
Zkušenosti a dovednosti na lyžích nebo snowboardu:	Lyže	Snowboard	Začátečník		Mírně pok.	Pokročilý	

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 dní, můžete celkovou částku uhradit na účet: čú: 19-7333290247/0100

.....
v Rýmařově dne

.....
podpis zák. zástupce



Prohlášení zákonného zástupce dítěte

Prohlašuji, že dítě....., narozené,

bytem....., nejeví 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.

.....
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