

MĚSTSKÝ ÚŘAD PASKOV

Nádražní 700, Paskov, PSČ 739 21

tel.: 558 671 118, tel.

e-mail: mu@mesto-paskov.cz



ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA

Výtvarný příměstský tábor (zvolte prosím termín)

1. termín 12. – 16. července

2. termín 2. – 6. srpna

JMÉNO DÍTĚTE

ROD. ČÍSLOPOJIŠŤOVNA

BYDLIŠTĚPSČ

JMÉNO MATKY

JMÉNO OTCE

KONTAKTNÍ TEL.Č.

E-MAIL:

UPOZORNĚNÍ:

- 1. V případě neuvedení rodného čísla nebude Vaše dítě pojištěno!!**
- 2. Mobilní telefony a jiné cennosti pouze na vlastní zodpovědnost rodičů, neboť není v našich silách zabránit jejich poškození nebo ztrátě.**
- 3. Cena zahrnuje:** vstupy na výletech, dopravu, program, materiál, svačiny a teplé obědy.

STORNOVACÍ PODMÍNKY:

- Zákonní zástupci dítěte mají právo zrušit závaznou přihlášku bez storno poplatku v případě, že zajistí za své dítě náhradníka.
- V případě neúčasti dítěte na LPT bez náhrady bude z účastnického poplatku odečtena částka na nejnutnější režijní náklady.

Dávám svůj souhlas městu Paskov ke zpracování a evidování osobních údajů a osobních citlivých údajů svého dítěte za účelem vedení povinné dokumentace a pojištění dítěte.

Souhlasím se zveřejněním fotografií z daného letního příměstského tábora na veřejnosti.

V Paskově dne 2021

podpisy zákonných zástupců

MĚSTSKÝ ÚŘAD PASKOV

Nádražní 700, Paskov, PSČ 739 21

tel.: 558 671 118, tel.

e-mail: mu@mesto-paskov.cz



PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ (odevzdat v den nástupu)

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil

dítětinar.

bytem

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.)

a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi

těž známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami,

které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se LPT

1. termín 12. – 16. července

2. termín 2. – 6. srpna

Přehled léků:

.....
.....

Prohlašuji tímto, že jsou mi známy dispozice provozu letního příměstského tábora, že jsem v této přihlášce uvedl(a) veškeré závažné informace týkající se zdravotního stavu dítěte a případné změny zdravotního stavu, zjištěné po odevzdání této přihlášky, oznámím nejpozději před zahájením tábora.

Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

PLAVEC

NEPLAVEC

V Paskově dne2021

podpisy zákonných zástupců

KONTAKTNÍ OSOBA v době letního příměstského tábora:

Jméno Tel.č.

Jméno.....Tel.č.