

Příhláška

na příměstský dětský tábor Střediska volného času Rýmařov
JARNÍ PRÁZDNINY V SVČ 14.2.-18.2.2022

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:	Celý týden	14.2.2022	15.2.2022	16.2.2022	17.2.2022	18.2.2022
Zkušenosti a dovednosti na lyžích nebo snowboardu:	Lyže	Snowboard	Začátečník	Mírně pokročilý	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 táborů, může zaslat celkovou částku za všechny tábory naráz. 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), výčet se rozšiřuje o příznaky infekce COVID-19, tj. zvýšená teplota, horečka, kašel, dušnost, bolest v krku, bolest svalů, ztráta chuti a čichu atd.,
- ve 14 dnech před nástupem na příměstský tábor nepřišlo dítě do styku s osobou nemocnou covid-19 nebo jiným infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani mu není nařízeno karanténní opatření,
- ve 14 dnech před nástupem na příměstský tábor dítě nepobývalo v zahraničí, v případě, že ano, tak kde,

.....
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 .