

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA NA LETNÍ TÁBOR V OSOVÉ BÍTÝŠCE 3.8.-10.8.2019

POŘADATEL: OREL JEDNOTA LOMNICE, PALACKÉHO 16, 67923, IČO: 65336721,
č.u. 170150968/0300, VS: viz web

Přihlášku je nutno **odevzdat nejpozději do 30.4.2019**, a to buď osobně v sakristii lomnického kostela, nebo zaslat poštou na adresu: Marie Brázdová (Palackého náměstí 72, Lomnice, 679 23, vedle kostela). O přijetí budete vyrozuměni do **15. 5. 2019**. Účastnický poplatek 2.500,- Kč prosíme **uhradte do 30. 6. 2019** na účet 170150968/0300.

Přihlašuji svého syna/dceru, ukončená třída ZŠ
na letní tábor v Osové Bítýšce konaný od 3.8. do 10.8.2019.

Základní údaje o přihlašovaném:

Bydliště: PSČ:

Jména rodičů nebo zákonných zástupců: Telefon: E-mail:

.....

.....

Datum narození dítěte: Rodné číslo:

Zdravotní pojišťovna:

Užívané léky:

Alergie:

Předpokládaná velikost trička v srpnu:

Souhlasím s tím, že škody zaviněné činnostmi mého dítěte bezesbytku uhradím.

Udělují svůj souhlas k pořizování fotografií, příp. video-záznamů z tohoto tábora.

Rovněž souhlasím s uveřejněním fotografií svého dítěte na webových stránkách (www.orellomnice.cz, www.farnostlomnice.cz, www.lomnice.cz) a s využitím obrazového materiálu v rámci propagace Městyse Lomnice (tisk, letáky).

V, dne2019

Podpis rodiče nebo zákonného zástupce:

POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI

(Odevzdat táborovému zdravotníkovi **V DEN ODJEZDU!!**)

Prohlašuji , že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti:

narozenému dne:, bydlištěm:

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění a okresní hygienik

ani ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že

v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které

onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopné účastnit se tábora v Osové Bítýšce v době od 3.8. do

10.8.2019.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby mé

prohlášení nebylo pravdivé.

Jméno zákonného zástupce:

Adresa: Telefon:

V, dne 3.8.2019

Podpis zákonného zástupce ze dne odjezdu na tábor:

