



Domček – Centrum voľného času  
M. R. Štefánika 33, 963 01 Krupina

## **Závazná prihláška** **na DENNÝ LETNÝ TÁBOR 2020**

Meno dieťaťa: .....

Adresa trval. bydliska: .....

Dátum narodenia: .....

Kontakt na rodiča (tel. číslo): .....

### ***Označte krížikom, ktorého LT sa dieťa zúčastní:***

<input type="checkbox"/>	<b>DOMČEKIÁDA</b>	<b>01.07. – 03.07.2020</b>	<b>30 EUR</b>	<b>VS:41</b>
<input type="checkbox"/>	<b>CESTOVANIE V ČASE</b>	<b>06.07. – 10.07.2020</b>	<b>60 EUR</b>	<b>VS:42</b>
<input type="checkbox"/>	<b>FUN PARÁDA</b>	<b>13.07. – 17.07.2020</b>	<b>50 EUR</b>	<b>VS:43</b>
<input type="checkbox"/>	<b>POTVOR-IL-KA</b>	<b>20.07. – 24.07.2020</b>	<b>50 EUR</b>	<b>VS:44</b>
<input type="checkbox"/>	<b>S HUDBOU ZÁBAVNOU</b>	<b>27.07. – 31.07.2020</b>	<b>50 EUR</b>	<b>VS:45</b>

V cene sú zahrnuté: obed, pitný režim, výlety, doprava, poistenie detí, vstupné, ceny do súťaží, materiál na činnosť a režijné náklady CVC, pedagogický dozor.

**Dieťa bude chodiť z LT:**  **SAMÉ**                       **RODIČ**                       **INÍ** .....  
(splnomocnenie)

Svojim podpisom potvrdzujem, že sú údaje pravdivé a súhlasím so spracovaním osobných údajov pre účely LT. Súhlasím, aby fotografie môjho dieťaťa mohli byť zverejnené na stránke [www.domcekcvc.sk](http://www.domcekcvc.sk) a na FB: Domček – Centrum voľného času Krupina.

.....  
*podpis rodiča*

### **Dôležité upozornenia pre rodičov**

**Platby uhrádzajte na číslo účtu: SK 39 0200 0000 0016 6543 0851**

**Pri platbe je potrebné uviesť: meno dieťaťa a VS tábora**

**V deň nástupu do LT je potrebné odovzdať:**

- **Čestné prehlásenie o bezinfekčnosti (potvrdí rodič v deň nástupu)**
- **Potvrdenie od lekára - nie staršie ako 3 dni**
- **Kópiu preukazu poistenca**



**Domček – Centrum voľného času**  
**M. R. Štefánika 33, 963 01 Krupina**

**Potvrdenie o bezinfekčnosti**

Čestne prehlasujem, že môj syn / dcéra: .....  
neprejavuje príznaky akútneho ochorenia a orgán na ochranu zdravia ani ošetrojúci lekár mu ne-  
nariadil karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad). **Je**  
**zdravotne spôsobilý/á pre pobyt v detskom tábore.** Nie je mi známe, že by dieťa, jeho rodičia  
alebo iné osoby, ktoré s ním žijú v spoločnej domácnosti, prišli v priebehu ostatného mesiaca do  
styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie napr. :hnačka, angína, vírusový zápal pe-  
čene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami a príznaky infekcie Covid -19 atď.  
Som si vedomý/á právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, najmä som si vedomý/á, že by som sa dopustil/a priestupku  
podľa § 56 zákona č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Upozorňujeme, že náš syn (dcéra) prekonal(a) tieto vážne choroby, je alergický(á) na:

.....  
.....  
.....

Iné upozornenia (vegetariánstvo, dlhodobé užívanie liekov, osobitosti v správaní sa, a pod.):

.....  
.....  
.....

Plavec (áno, nie) .....

V ..... dňa: .....  
(potvrdenie nesmie byť staršie ako jeden deň pre nástupom do tábora)

.....  
podpis zákon. zástupcu

**Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti – vyplní lekár**

(potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti nesmie byť staršie ako jeden mesiac pre nástupom do tábora)

Týmto potvrdzujem, že dieťa: ..... je zdravotne  
spôsobilé a môže sa zúčastniť letného tábora. Jeho zdravotný stav nevyžaduje žiadne  
obmedzenia.

Ak áno uviesť aké: .....  
.....  
.....

Dátum: .....

pečiatka a podpis lekára