

Závazná prihláška na DENNÝ LETNÝ TÁBOR 2022

Meno dieťaťa:

Adresa trval. bydliska:

Dátum narodenia:

Kontakt na rodiča (tel. číslo):

Označte krížikom, ktorého LT sa dieťa zúčastní:

- | | | | |
|--|---------------------|--------|-------|
| <input type="checkbox"/> POTVORILKA | 11.07. – 15.07.2022 | 80 EUR | VS:55 |
| <input type="checkbox"/> FUN PARÁDA I | 18.07. – 22.07.2022 | 80 EUR | VS:56 |
| <input type="checkbox"/> FUN PARÁDA II | 15.08. – 19.08.2022 | 80 EUR | VS:57 |

V cene sú zahrnuté: obed, pitný režim, výlety, doprava, poistenie detí, vstupné, ceny do súťaží, materiál na činnosť a režijné náklady CVČ, 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.edupage.org 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: VS tábora
do poznámky pre prijímateľa: meno dieťaťa a názov 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*

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 pred 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