

Příměstský tábor „Prázdniny na ranči“ Ranch Calypso Dolní Žandov

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA

Přihlašuji dítě v termínu : 13. – 17. července 2020

Dítě:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

Telefon:

Rodič (zákonný zástupce)

Jméno a příjmení:

Bydliště:

Telefon a e-mail:

Je dítě alergik? Na co je alergické?

Užívá pravidelně léky? Jaké?

Dne:

Podpis rodiče (zákonného zástupce)

Písemné prohlášení rodičů o bezinfekčnosti

Jméno dítěte: _____

Datum narození: _____

Prohlašuji, že dítě je zcela zdravé, v rodině ani místě, z něhož nastupuje do tábora, není infekční choroba, která by mohla ovlivnit ostatní účastníky tábora.

Dítě užívá tyto léky: _____

Dávkování: _____

Dávkování: _____

Léky přiložte v podepsané obálce a popište dávkování!!!!!!!!!!

Prohlášení:

Jsem si vědom (a) právních a finančních důsledků, které by pro mě vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení táborového kolektivu.

Současně prohlašuji, že dítě je schopno zúčastnit se výcviku se psy a koňmi a že je řádně pojištěno proti úrazu. V případě úrazu nebudu požadovat náhradu škody.

Telefon a písemné spojení na rodiče (zákonného zástupce) dítěte po dobu pobytu na táboře:

Telefon: _____

Telefon: _____

Jiný kontakt: _____

Dne: _____

Podpis zákonného zástupce: _____

Přiložte, prosím, KOPII karty zdravotní pojišťovny z obou stran!!!

Poznámky: