Příměstský tábor „Prázdniny na ranči“ Ranch Calypso Dolní Žandov

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA

Přihlašuji dítě v termínu : 12. – 16. července 2021

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: