**Závazná přihláška na letní příměstský tábor**

termín 1.8. – 5.8. 2022

Cena tábora: 1.800,- Převzal:

Konání od-do: 7.00 – 16.00 (po domluvě i jinak)

Jméno, příjmení dítěte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum narození, rodné číslo: ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa bydliště: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno a tel. kontakt na rodiče: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dítě si vyzvedne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rodiče se zavazují uhradit případné škody způsobené svými dětmi. Pokud dítě během dne onemocní, jsou povinni zajistit okamžitý odvoz domů. Pokud se dítě bude chovat nepřizpůsobivě a nebude respektovat pravidla, bude z tábora vyloučeno bez finančních náhrad.

SK Liběšice se zavazuje, že bude nakládat s osobními údaji dítěte podle zákona o ochraně osobních údajů. Pořízené fotografie a videa budou použity pouze pro informovanost rodičů v soukromé skupině na whatsappu.

V Liběšicích dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis zák. zástupce \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Prohlášení o bezinfekčnosti**

Prosím, vyplňte až první den tábora.

Prohlašuji, že mé dítě \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ je

zdravé a může se zúčastnit všech činností na dětském příměstském táboře ve dnech 1.8.-5.8. 2022.

Že nejeví známky akutního onemocnění (např. horečka nebo průjem), vzhledem k epidemiologické situaci se rozšiřuje výčet o příznaky infekce covid-19, tj. zvýšená teplota, horečka, kašel, dušnost, bolest v krku, bolest svalů, ztráta čichu a chuti.

Že v posledních 14 dnech dítě nepřišlo do styku s osobou nakaženou covid-19 nebo jiným infekčním onemocněním, které by nařizovalo karanténu.

V Liběšicích dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis zák. zástupce \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Souhlas s ošetřením dítěte v době konání letního příměstského tábora**

Jméno dítěte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rodné číslo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Já níže podepsaný rodič (zák. zástupce)

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Narozený: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Souhlasím se zdravotním ošetřením svého dítěte v době konání letního příměstského tábora.

Důležité informace (alergie, astma a další omezení, které bychom měli vědět)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

V Liběšicích dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis zák. zástupce \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_