

Závazná přihláška na VÍKENDOVÝ VÝLET DO POLSKA

JMÉNO A PŘÍJMENÍ RODIČE

JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE

DATUM NAROZENÍ

RODNÉ ČÍSLO.....

BYDLIŠTĚ

ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA

ZÁVAZNĚ PŘIHLAŠUJI SVÉ DÍTĚ NA VÍKENDOVÝ POBYT V PARTNERSKÉ OBCI POLSKA CEREKIEW, KTERÝ SE KONÁ 21.6.2024 - 23.6.2024.

Souhlasím s uvedením osobních údajů mého dítěte pro potřeby ubytovatele (jméno, adresa, rodné číslo, datum narození) ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů. V případě zvláštních okolností, zejména onemocnění mého dítěte, zajistím jeho okamžitý individuální odvoz domů, ještě před stanoveným termínem společného návratu.

Telefonní čísla, na kterých se s Vámi můžeme po dobu výletu kontaktovat:

.....

Jsem si vědom (a) toho, že na výlet nemůže být vysláno dítě, jehož zdravotní stav by mohl být tímto pobytem ohrožen a dítě, které by mohlo zdravotně ohrozit ostatní děti. Písemné prohlášení o těchto skutečnostech odevzdám před odjezdem.

Upozorňuji na tyto zdravotní problémy dítěte, na které je třeba brát zvláštní zřetel: (astma, alergie, omezení při tělesných cvičeních, diabetes.....)

V případě napadení dítěte klíštětem, souhlasím s jeho vytažením.

Při odjezdu na výlet odevzdám:

- průkaz zdravotní pojišťovny /stačí kopie/
- potvrzení o bezinfekčnosti: Prohlášení zákonných zástupců
- léky, které pravidelně užívá - přehled léků a způsob jejich užívání
- souhlas s vycestováním dítěte do zahraničí
- platný občanský průkaz nebo cestovní pas

Ve

dne

Podpis zákonných zástupců dítěte: