

Přihláška na jarní příměstský ŘEMESLNÝ TÁBOR V PRAZE

Organizovaný Vzdělávacím centrem Praha o.p.s. ve spolupráci s
AKADEMIÍ ŘEMESEL PRAHA- SŠT,

Zelený pruh 1294/52, Praha 4 – Krč, 147 08, tel.244007407, email:tabory@kurzy-skoleni-praha.cz

v době od 13.3. do 17.3.2017

Informace o dítěti:

Jméno dítěte:.....Datum nar.:.....

Adresa bydliště:.....

Ukončená třída ZŠ:..... Požadovaný termín:.....

Informace o zákonných zástupcích dítěte:

Jméno a příjmení:.....

Poštovní adresa:.....

Emailová adresa:.....

Mobilní telefon:.....

Druhý telefon (jméno a telefon na druh. zákon. zástupce).....

Pokud v době konání tábora nebudete k zastížení, zadejte, prosím tel. Kontakt na jinou osobu blízkou pro případ nemoci nebo jiné události)

Upozornění pro žadatele:

Dítě je zaregistrováno po přijetí přihlášky a zaplacení na účet: **2600455569/2010** variabilní symbol je **111** a do zprávy pro příjemce je nutné uvést jméno dítěte. Platba bude vrácena pouze ze závažných důvodů). Uzávěrka přihlášek je **5.3.2017**.

V případě vyššího počtu zájemců než je kapacita tábora rozhoduje o zařazení dítěte datum zaevidování platby. Rodiče budou informováni emailem, že dítě bylo zařazeno do seznamu.

Souhlas s podmínkami

Rodiče stvrzují svým podpisem, že údaje v přihlášce jsou pravdivé a souhlasí s podmínkami uvedenými v této přihlášce. Současně prohlašují, že dítě nevyžaduje zvláštní individuální péči, která by narušovala denní program tábora, nebo působila jiné vážné problémy provozovateli.

Nepravdivé údaje mohou mít za následek předčasné ukončení pobytu dítěte.

Podpis zákonného zástupce dítěte, který přihlášku podává:.....

Datum zaevidování přihlášky:

**Všechny potřebné formuláře je možné si stáhnout s webových stránek
Vzdělávacího centra Praha o.p.s.**

Potvrzení o zdravotním stavu dítěte / nesmí být starší než 2 týdny/

Jméno:.....Datum narození.....ZP.....

Proti tetanu očkován:.....

Má alergii na.....

Nesmí užívat tyto léky:.....

V poslední době prodělal tyto choroby:.....

Jiné zdravotní potíže:.....

Po zdravotní stránce je schopen/na účastnit se jarního tábora.

Vdne.....podpis a razítko lékaře.....

.....

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti.....

Nar.....zdravotní pojišťovna.....

Změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobou, které onemocněli infekční nemocí.

Dále prohlašuji:

-že dítě nemá vši ani hnidy

-že dítě neužívá žádné psychotropní a návykové látky ani je nepřeváží

-že dítě je schopno zúčastnit se jarního příměstského tábora bez omezení

-může přijít do kontaktu se zvířaty

Léky, které dítě v současné době užívá, včetně dávkování:

.....

Jsem si vědom/a/ právních následků v případě nepravdivého prohlášení

Dne..... Podpis zákonného zástupce dítěte.....