



ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA NA PŘÍMĚTSKÝ LETNÍ TÁBOR

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Trvalá adresa:

Zdravotní stav, alergie:

Zákonný zástupce:

Kontakt (tel., email):

Datum pobytu:

Vyplněným přihláškou dávám souhlas ke zpracování osobních údajů v něm obsažených pro potřeby konání příměstského tábora.

Dále prohlašuji, že ošetřující lékař ani hygienik nenařídil dítěti zvýšený zdravotní dohled, lékařský dozor při onemocnění nebo karanténní opatření. Současně mi není známo, že by dítě v posledních 14 dnech přišlo do styku s infekčním prostředím nebo osobami, které onemocněly infekční chorobou. Dítě nejeví známky onemocnění (zvracení, průjem, zvýšená teplota ...). Dítě nemá vši ani hnidy.

V Praze dne:

.....

Podpis zákonného zástupce

.....

Podpis ředitelky školky