areál Machov

Kontaktní osoba: Denisa Valentová, mobil: 777 843 341, e-mail: denimach@seznam.cz

Přihláška na prázdninový pobyt nejen o koních

Jméno a příjmení:.....
Rodné číslo: .....
Adresa:.....
Škola/školka: .....
Zdravotní pojišťovna:.....
Zákonný zástupce: .....
Kontaktní telefon: .....e-mail:.....

Pobyt se spaním: ANO/NE **Příměstský pobyt: ANO/NE**

Údaje o zdravotním stavu dítěte

Datum očkování proti tetanu:.....
Alergie: ANO - NE na co, příznaky, léky .....
Astma: ANO - NE kdy, příznaky, léky: .....
Omezení jídelníčku: ANO - NE jaké:.....
Plavec: ANO - NE zdatnost: .....
Jiné omezení, změny, zvláštní požadavky, důležité informace:

Při příjezdu dítě odevzdá ofocenou kartičku zdravotní pojišťovny, bezinfekčnost a čestné prohlášení vedoucí. MOBILNÍ TELEFONY - jsou pro mnohé děti prostředkem, jak zahnat nudu, prosím nedávejte je dětem na tento týden sebou, věřte, že se nudit nebudou, nebudeme ručit za ztráty, nebo odcizení mobilních telefonů.
Chcete poslat svému dítěti pohled? Zasílací adresa je Denisa Valentová (jméno dítěte), Bližanovy 86, 340 34, Plánice, jistě budou mít radost Žádné jiné cennosti ani větší hotovost
Pro příměstské děti příjezd ráno v 9 hodin, odjezd mezi 19:00 - 20:00 nebo (nebo individuálně po domluvě s vedoucími)

Vyplněnou přihlášku odeslat do 30.4.2015, platba částky za tento prázdninový pobyt bude nejpozději do 20.5.2015 v hotovosti paní Denise Valentové i s vyplněnou přihláškou, nebo dle dohody.

Bezinfekčnost dítěte

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti jméno .....
Datum narození ..... bytem .....

Změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel, vši apod.) a nemá nařízeno ošetřujícím lékařem karanténí opatření. Není mi známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami,které onemocněly přenosnou nemocí a dítě je schopno se zúčastnit prázdnového pobytu nejen o koních v uvedeném termínu od.....

Čestné prohlášení:

Souhlasím s účastí dítěte na prázdninovém pobytu nejen o koních, probíhající ve dnech od .....od 17:00 hod do ..... do 17:00 hod v areálu Machov, Bližanovy 85, 340 34 Plánice.

Prohlašuji, že jsem uvedl/a všechny potřebné údaje, nezamlčel/a jsem žádné důležité skutečnosti (zejména o zdravotním stavu dítěte) a že všechny uvedené údaje jsou pravdivé a jsem ochotný/á jejich úplnost a pravdivost na výzvu poskytovatele doložit.

Dávám poskytovateli souhlas ke zpracování uvedených osobních údajů dle zákona č. 101/2000 Sb. a jejich použití při činnosti poskytovatele, tento souhlas uděluji do písemného odvolání.

Prohlašuji, že dítě je schopno se zúčastnit prázdninového pobytu nejen o koních a jsou mi známy dispozice a charakter areálu, kde je uskutečněn. Veškeré změny výše uvedených údajů (zejména zdravotního stavu dítěte, kontaktních informací apod.) bez zbytečného odkladu oznámím písemně poskytovateli.

Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé. Jsem si vědom rizik pro dítě vyplývajících z jízdy na zapůjčených koních, a možnosti pádu z koně.

Jméno a příjmení zákonného zástupce a vztah k dítěti:

V ..... datum ..... 201...

podpis zákon. zástupce.....