



Jazyková škola MORAVIA s.r.o.
Sadová 3196/11, 695 01 Hodonín
IČ: 03991393, DIČ: CZ03991393
Mobil: +420 776 764 060, E-mail: skola@jsmoravia.cz
www.jsmoravia.cz

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA NA LETNÍ PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR – 2019

NÁZEV TÁBORA: SUMMER CAMP s ANGLIČTINOU - 2019
MÍSTO KONÁNÍ: VILA Kateřina, Žižkova ulice, 695 01 Hodonín
TERMÍN: 22.7.-26.7.2019
CENA: 1.950,- Kč / 1 termín akce VARIABILNÍ SYMBOL:

Uvedte rodné číslo účastníka (bez lomítka).

Účastník:

Jméno a příjmení:.....Stát.občanství:.....

Dat narození:.....Rod. číslo:.....

Adresa trv. bydliště:.....PSČ:.....

Zdravotní pojišťovna:.....Škola:.....Třída:.....

Dítě je plavec neplavec

Další informace, na které u svého dítěte upozorňujete:.....

Dítě bude odcházet každý den po skončení programu: samo v doprovodu

Doprovod:.....

Kontakt na zákonného zástupce v době konání příměstského tábora:

Jméno a příjmení:.....

Adresa:.....Tel:.....e-mail:.....

Potvrzují, že údaje uvedené v přihlášce jsou pravdivé. Údaje uvedené v přihlášce slouží pro registraci účastníků, pro výkon zdravotní péče na akci. S osobními údaji je nakládáno ve smyslu zákona 101/2000 sb. O ochraně osobních údajů. Shromážděná data jsou archivována na dobu nezbytně nutnou, určenou zákonem a po té skartována. Rodiče souhlasí s fotografováním, případně filmováním svého dítěte v rámci činnosti letního příměstského tábora, archivováním těchto materiálů a jejich použitím při prezentaci a propagaci organizace v médiích, tiskovinách, webových stránkách a to bez nároku na odměnu. Dokumentace musí splňovat zásady etiky a dobrých mravů.

Úhrada a platební podmínky:

Přihláška je závazná až po provedení úhrady. Platbu lze provést převodním příkazem na účet číslo: **182890402/0300** (jako variabilní symbol uveďte rodné číslo účastníka) nebo v hotovosti na adrese: Jazyková škola MORAVIA s.r.o., Kasárenská 4, 695 01 Hodonín.

Vyplněnou přihlášku můžete zaslat e-mailem na: skola@jsmoravia.cz, poštou, nebo osobně doručit na adresu: Jazyková škola MORAVIA s.r.o., Kasárenská 4, 695 01 Hodonín.

V.....dne.....2019

.....
Podpis rodičů /zákonného zástupce/zástupců

ZDRAVOTNÍ POTVRZENÍ NA PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR – 2019

NÁZEV TÁBORA: SUMMER CAMP s ANGLIČTINOU – 2019

TERMÍN: 22.7.-26.7.2019

Potvrzuji, že jmenovaný/ná:.....Rodné číslo:.....

Dat. narození:.....Pojišťovna:.....

Adresa trv. pobytu:.....PŠČ:.....

Jmenovaný/ná je schopen/na zúčastnit se výše uvedeného letního příměstského tábora:

Bez omezení S tímto omezením:.....

.....

.....

Výše uvedený/á je řádně očkován/a:.. ..

Obdržel/a dne:.....sérum/druh/.....

Obdržel/a dne:.....sérum/druh/.....

Obdržel/a dne:.....sérum/druh/.....

Upozorňuji na alergii a jiné.....

.....

.....

Trvale užívané léky:.....

.....

.....

Vdne.....2019

.....

.....

.....

Podpis a razítko lékaře

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI NA PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR – SUMMER CAMP s ANGLIČTINOU 2019

Jméno a příjmení účastníka:.....Rod. číslo:.....

Adresa trv. bydliště:.....PSČ:.....

Prohlašuji, že dítěti, které je v mé trvalé péči nenařídil okresní hygienik ani ošetřující lékař karanténní opatření a nejeví známky akutního onemocnění. Prohlašuji, že mi není známo, že by se (dítě mně svěřené) stýkal/la/lo v posledních dvou týdnech s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Jsem si vědom/ma právních důsledků, které mě mohou postihnout, jestliže nebude toto prohlášení pravdivé.

Účastník, nebo zákonný zástupce dítěte vyplní toto prohlášení **S DATEM NÁSTUPU NA AKCI !**

V.....dne.....2019

.....

Podpis rodičů / zákonného zástupce/ců