

DŮM DĚTÍ A MLÁDEŽE, MIKULOV, OKRES BŘECLAV

✉ Vrchlického 11, 692 01 Mikulov ☎ 519 510 215, 723 441 495 E-mail: info@ddmmikulov.cz
IČ: 60575905 Bankovní spojení: KB Mikulov Číslo účtu: 21239-651/0100
http://ddmmikulov.cz Úřední hodiny: úterý a čtvrtek 10.00 – 12.00 hod., denně od 14.00 – 17.00 hod.

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA NA PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR S ANGLIČTINOU 23. – 27.8. 2010 08

Jméno, příjmení: _____ rodné číslo: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Státní občanství: _____ Adresa školy: _____

Je žák zdravotně postižen, znevýhodněn (vč. údajů o postižení): _____

Údaje o zdr. způsobilosti, popř. o zdr. obtížích, které mohou mít vliv na poskytování školské služby:

Telefon na rodiče: _____ e-mail: _____

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

Místo trvalého pobytu a adresa pro doručování písemností (vyplňte jen pokud se liší od místa trvalého pobytu dítěte): _____

Cena tábora je **800 Kč**. Uvedenou částku uhradíte **do 31. 5. 2010**.

Platby za tábory: PO a ČT 14.00 – 17.00 hod. v kanceláři v přízemí (u vchodu).

Na příměstském táboře je zajištěn oběd, děti si nosí svačinu, pití, pracovní oblečení, přezůvky.

Sraz dětí je v 8.30 hod. na DDM, ukončení v 15.30 hod.

Souhlasím s fotografováním svého dítěte a zveřejňováním fotografií v rámci propagační činnosti DDM.

Při neúčasti (i ze zdravotních důvodů) nebo částečné účasti dítěte na LT se vrací jen poměrná část až po vyúčtování LT v měsíci září, a to na základě písemné žádosti zákonného zástupce.

STORNO POPLATKY: při odhlášení dítěte účtujeme storno poplatků.

Storno poplatek se neúčtuje v případě nahrazení jiným účastníkem.

Uvedené údaje požadujeme podle zákona č. 561/2004 Sb. §28 (školský zákon). Zákonní zástupci byli seznámeni s vnitřním řádem DDM Mikulov a souhlasí se zpracováním osobních údajů podle zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů.

S uvedenými podmínkami souhlasím, což stvrzuji svým podpisem.

V..... dne Podpis rodičů

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ RODIČŮ

(vyplňuje se v den nástupu)

Toto prohlášení odevzdejte při nástupu na tábor. Dítě musí mít s sebou průkaz zdravotní pojišťovny (xeroxová kopie není právoplatným dokladem a nenahrazuje originální průkaz pojištění).

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození a zdravotní pojišťovna dítěte: _____

Prohlašuji, že dítě je úplně zdravé, v rodině ani v místě bydliště, z něhož dítě nastupuje do tábora nepřišlo, v posledních 14-ti dnech do styku s **infekční chorobou**, orgán ochrany veřejného zdraví a ani ošetřující lékař nenařídil dítěti karanténní, zvýšený zdravotnický dozor nebo lékařský dohled.

Dále prohlašuji, že dítěti byl bezprostředně před nástupem na tábor pečlivě zkontrolován vlasový porost a nebyla zjištěna přítomnost vši dětské ani živých či mrtvých hnid.

Jsem si vědom právních a finančních důsledků, které by pro mne vplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo ohrožení táborového kolektivu. Zamlčení skutečností o zdravotním stavu dítěte se zákonný zástupce vystavuje trestnému stíhání.

U svého dítěte upozorňuji na: _____

Dítě je: plavec – neplavec (zaškrtněte)

Dítě bude na táboře užívat tyto léky: _____

Při předčasném odchodu z tábora může dítě opustit tábor se zákonným zástupcem – matka, otec (*uved'te jméno, příjmení a číslo OP*). *Ostatní dospělí rodinní příslušníci předloží při převzetí plnou moc.*

.....

V..... dne Podpis rodičů