

Přihláška do Táborové školičky

Vyplněnou přihlášku odevzdejte do 31. 5. 2024

I. Informace o dítěti

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Má Vaše dítě alergie? Jaké?.....

Má Vaše dítě nějaká další zdravotní omezení?

Informace, které by měl lektor o dítěti vědět:

.....

II. Informace o zákonném zástupci

Jméno a příjmení:

Telefon: E-mail:

Další osoby, které mohou dítě z programu vyzvednout:

.....

III. Dny, které bude dítě Táborovou školičku navštěvovat

bude navštěvovat – datum zakroužkujte / nebude navštěvovat – datum proškrtněte

PO	ÚT	ST	ČT	PÁ
15.7.	16.7.	17.7.	18.7.	19.7.

IV. Souhlas rodičů s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte pořádající organizaci

Souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého syna / mé nezletilé dcery (uvedeno výše) ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o zdravotních službách“) zaměstnancům Komunitní školy Kašava, po dobu trvání programu Táborové školičky.

Zákonní zástupci berou na vědomí uvedené skutečnosti, souhlasí s provozními podmínkami Táborové školičky a svým podpisem zároveň potvrzují pravdivost výše uvedených údajů.

V dne.....

.....
podpis zákonného zástupce