

PŘIHLÁŠKA

VZDĚLÁVACÍ DNY

Název pořádající organizace:

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Bydliště:

Třída (ročník):

Zdravotní pojišťovna:

Jméno zákonného zástupce:

Telefon:

E- mail:

Přihlašuji své dítě na výše uvedenou akci ve dnech:

Souhlasím se zpracováním údajů uvedených v této přihlášce a údajů o zdravotním stavu dítěte pro potřeby pořádající organizace.

Příchod dítěte na začátek akce:

Zákonný zástupce předá dítě osobně*)

dítě přijde samostatně*)

Odchod dítěte po skončení akce:

Zákonný zástupce dítě převezme osobně*)

dítě odejde samostatně*)

Čas ukončení akce je uveden na informačním letáku.

Poznámky:

Zdravotní stav dítěte:

- a) je zdravotně způsobilé*)
- b) je zdravotně způsobilé s omezením *)

Zdravotní omezení: (např. alergie, brýle, dlouhodobě užívané léky):

.....

S podmínkami akce jsem byl prokazatelně seznámen, souhlasím s nimi a beru je na vědomí.

Datum:

Podpis:

*) – nehodící se škrtněte

