Závazná přihláška

Letní westernový příměstský tábor Židovice

Přihlašuji dítě v termínu: .....

Dítě
Jméno a příjmení:

……

Datum narození: | Zdravotní pojišťovna:

……

Bydliště:

……

Telefon:

……

Rodič (zákonný zástupce)
Jméno a příjmení:

……

Bydliště:

……

Telefon a e-mail:

……

Jezdecké schopnosti dítěte: prosím zakroužkujte

začátečník mírně pokročilý pokročilý

Důležité poznámky:

Je dítě alergik? Na co je alergické?

Užívá pravidelně léky? Jaké?

Dne:……

Podpis rodiče (zákonného zástupce)……

PÍSEMNÉ PROHLÁŠENÍ RODIČŮ O BEZINFEKČNOSTI

Jméno dítěte: ……..……

Datum narození: ……

Prohlašuji, že dítě je zcela zdravé, v rodině ani místě, z něhož nastupuje do tábora, není infekční choroba, která by mohla ovlivnit ostatní účastníky tábora!

Dítě užívá tyto léky:

…….. dávkování

…….. dávkování

!!! léky přiložit v podepsané obálce a popsat dávkování !!!

Jsem si vědom(a) právních a finančních důsledků, které by pro mě vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení táborového kolektivu.
Současně prohlašuji, že dítě je schopno zúčastnit se výcviku jízdy na koni a že je řádně pojištěno proti úrazu, a v případě úrazu nebudu požadovat náhradu škody.

Telefonní a písemné spojení na rodiče dítěte po dobu pobytu na táboře:

Telefon otec: ……

Telefon matka: ……..……..…….

Jiný kontakt: ……

Dne:……

Podpis zákonného zástupce:……..……

Sem nalepte prosím KOPII karty zdravotní pojišťovny z obou stran!