

Příměstský muzejní tábor **Od kroku k pokroku!**

Přihláška

Organizuje:	Městské muzeum Česká Třebová, Klácelova 80, Česká Třebová 2 560 02	
	IČ: 70943800	muzeum@mmct.cz
	tel: 731 516 327	www.mmct.cz
	bankovní spojení:	225574881/0600
	variabilní symbol:	datum narození dítěte

Termín:	8. 7. – 12. 7. 2019	Cena:	1 300 Kč
----------------	---------------------	--------------	----------

Dítě:

Jméno:		Příjmení:	
Datum narození:		Rodné číslo:	
Adresa bydliště:			
Zdravotní pojišťovna – při nástupu na tábor je třeba odevzdat kopii kartičky ZP			
Zdravotní stav: alergie (potraviny, rostliny,...), léky, specifický zdravotní režim	Důležitá sdělení: speciální potřeby		

Plavec* - s pomůckami* – neplavec*	
K jídlu nemám rád(a) nebo nejím vůbec:	
Režijní průkaz nebo jiná sleva na dopravu:	
Zveřejnění fotografií dítěte na webu, sociální sítě apod.:	souhlasím – nesouhlasím*

*Zaškrtněte hodící se variantu

Osobní údaje zákonného zástupce:

Jméno a příjmení:	
Adresa bydliště:	Ulice:

	Město:	
	PSČ:	
Telefon osobní:		Email:
Zaměstnání:		Telefon do práce:
Případný další kontakt na osoby blízké – jméno, telefon:		
Dítě na začátek akce: (nehodící se škrtněte)	dítě předám osobně - přijde samostatně*	
Dítě po ukončení akce: (nehodící se škrtněte)	dítě převezmu osobně - odejde samostatně*	

*Zaškrtněte hodící se variantu

- Částku za příměstský tábor 1 300 Kč zaplatím nejpozději do 31. 5. 2019 na účet č.ú: 225574881/0600. Jako variabilní symbol uvádím datum narození dítěte. Současně odevzdám kopii průkazu zdravotní pojišťovny dítěte. Vyplněnou přihlášku odevzdám na recepci budovy MMČT, která je otevřena kromě pondělí každý den od 8:00 do 18:00. Prohlášení o bezinfekčnosti odevzdám v den nástupu na příměstský tábor. Kapacita účastníků je omezena.
- Prohlašuji, že mi nejsou známy zdravotní překážky bránící účasti dítěte na příměstském táboru Městského muzea Česká Třebová v termínu od 8. 7. – 12. 7. 2019 a že jsem se plně seznámil s programem a všeobecnými podmínkami.

V..... dne

Podpis rodičů:

Prohlášení o bezinfekčnosti:

Prohlašuji, že mému dítěti

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa bydliště dítěte:

ošetřující lékař nenařídil žádnou změnu režimu, nejeví žádné známky akutního onemocnění (průjem, teplota atd.) a hygienik ani ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření.

Není mi též známo, že v posledních třiceti dnech přišel (-a) do styku s osobami, které onemocněly přenosnou či infekční nemocí.

Jsem si vědom(-a) právních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Datum:

Podpis rodičů (zákonných zástupců):.....

Toto prohlášení o bezinfekčnosti odevzdejte prosím v den nástupu na příměstský tábor.

Datum musí být shodné s datem nástupu na příměstský tábor!!! Děkujeme.

Příměstský tábor 8. 7. – 12. 7. 2019

Návratka

Jméno a příjmení dítěte:

bytem:

BUDE* - NEBUDE*

po skončení programu příměstského tábora odcházet sám/a.

V..... dne.....

Podpis rodičů.....

*vybranou variantu zakroužkujte