

Příměstský muzejní tábor **Věřte - nevěřte!**

Aneb putování po pověstech, za nadpřirozenými a strašidelnými bytostmi

Přihláška

Organizuje:	Městské muzeum Česká Třebová, Klácelova 80, Česká Třebová 2 560 02	
	IČ: 70943800	fadrna@mmct.cz ; urbankova@mmct.cz
	tel: 731 516 327	www.mmct.cz
	bankovní spojení:	000 – 132 175 6399/ 0800
	variabilní symbol:	datum narození dítěte

Termín:	9. 7. – 13. 7. 2018	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	

- Částku za příměstský tábor 1 300 Kč zaplatím nejpozději do 18. 6. 2018 na účet č.: 000 – 132 175 6399/ 0800. 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 9. 7. – 13. 7. 2018, 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 9. 7. – 13. 7. 2018

Návratka

Jméno a příjmení dítěte:

bytem:

BUDE* - NEBUDE*

po skončení programu příměstského tábora odcházet sám/a.

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

Podpis rodičů.....

*vybranou variantu zakroužkujte

