

PŘIHLÁŠKA NA PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR

při Základní škole, Trutnov, Komenského 399

Školní rok: 2018-2019

Termín: _____

V souladu s nařízením evropského parlamentu a rady (EU) 2016/679 (GDPR) tímto dávám souhlas se zpracováním vašich osobních údajů v rozsahu uvedeném níže. Přednost mají žáci prvního stupně. Účastnický poplatek zaplatím dle pokynů školy. Na příměstský tábor vybavím žáka dle přiložených doporučení. Prohlašuji, že žák je zdravotně způsobilý se tábora účastnit.

PŘÍJMENÍ A JMÉNO ŽÁKA:

TŘÍDA:

Žák: Základní školy, Trutnov, Komenského 399 jiná

Pokud je žák z jiné školy:

DATUM NAROZENÍ: **TŘÍDA:**

ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA:

ADRESA BYDLIŠTĚ:

Příjmení a jméno zákonného zástupce

Kontaktní tel: e-mail:

Žák má tyto zdravotní potíže (alergie):

.....

Pravidelně užívá léky:

.....

Prohlášení zákonného zástupce žáka

Souhlasím s těmito podmínkami a svým podpisem stvrzuji:

1. Začátek je každý den v 8:00 hodin. Ukončení dne je v 16:00 hodin (o případných změnách budete informováni).
2. Neúčast žáka je nutné hlásit telefonicky vychovatelce příměstského tábora nebo osobně alespoň den předem.
3. Žák bude v den nástupu poučen:
 - o denním programu a hygienických zásadách příměstského tábora a změnách, které nastanou
 - s provozním řádem heren školní družiny
 - o pravidlech chování v silničním a městském provozu, v přírodě, jak se zachovat v mimořádných a nebezpečných situacích, k ostatním žákům ve skupině.
4. Při porušení těchto pravidel, při nevhodném chování bude žák (po telefonické či ústním jednání se zákonnými zástupci) vyloučen z příměstského tábora.
5. Žák bude mít každý den s sebou průkazku zdravotní pojišťovny (stačí kopie).
6. **Za cenné věci a větší finanční hotovost vedoucí tábora neručí.**
7. V případě přerušení či odhlášení na poslední chvíli z jakéhokoli důvodu bude vrácena pouze poměrná část dle rozhodnutí vedoucí příměstského tábora.

Datum Podpis zákonného zástupce

Tuto stranu odevzdáváte v den nástupu na příměstský tábor.

Prohlášení zákonného zástupce

Můj syn/dcera

bude odcházet z příměstského tábora

samostatně

v doprovodu rodinného příslušníka či jiné osoby:

.....

Jiná důležitá upozornění:

Prohlášení zákonného zástupce o bezinfekčnosti žáka

Datum potvrzení bude shodné s datem nástupu na příměstský tábor.

Prohlašuji, že mému dítěti 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 nepřišel/a do styku s osobami, které onemocněli přenosnou či infekční nemocí.

V, dne

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

.....

Podpis: