



ZŠ, J. Švermu 6,
071 01 Michalovce

I. časť : Záväzná prihláška dieťaťa do letného denného mestského tábora

Termín : 25. 7. – 29. 7. 2016 (5 pracovných dní)

V čase : od 7:00 do 16:00

.....	
uveďte obdobie od – do na ktoré dieťa prihlasujete	počet dní spolu

Beriem na vedomie záväznosť tejto prihlášky a zaväzujem sa uhradiť náklady spojené s pobytom a činnosťou v tábore, vo výške 6,- € na 1 táborový deň.

Meno a priezvisko dieťaťa:.....

Dátum narodenia:.....rodné číslo:.....

Bydlisko(presná adresa):.....

Zákonný zástupca: :.....

Telefón:.....email:.....

V Michalovciach

Podpis zákonného zástupcu

Preukaz poistenca a Prehlásenie rodičov doniesť so sebou!



ZŠ, J. Švermu 6,
071 01 Michalovce

II. časť : Prehlásenie rodičov (odovzdajte pri nástupe dieťaťa do tábora)

1, Beriem na vedomie, že môj
syn, dcéra.....

.....

nie je organizátorom poistený (úraz, krádež).

2, Podľa § 7 zák. č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov
súhlasím s možnosťou spracovania uvádzaných osobných údajov na účely organizácie tábora.

V Michalovciach.....

Podpis zákonného zástupcu

3, Ako zákonný zástupca dieťaťa **súhlasím so spracúvaním fotografií** a iných obrazových záznamov
môjho dieťaťa, získaných počas činnosti letného tábora na webovej stránke školy.

V Michalovciach.....

Podpis zákonného zástupcu

4, **Vyhlasujem, že dieťa neprejavuje príznaky akútneho ochorenia**, a že príslušný orgán verejného
zdravotníctva ani ošetrojúci lekár menovanému dieťaťu nenariadil karanténne opatrenie /karanténu,
zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad/. Nie je mi známe, že by dieťa, jeho rodičia alebo iné
osoby, ktoré s ním žijú v spoločnej domácnosti, prišli v priebehu ostatného mesiaca do styku s
osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie napr. /hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal
mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami). Zároveň vyhlasujem, že dieťa netrpí
epileptickými záchvatmi, kardiovaskulárnym ochorením, či iným závažným ochorením, pri ktorom sa
neodporúča zvýšená pohybová aktivita.

Som si vedomá/ý právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, som si vedomý /á/, že by
som sa dopustil /a/ priestupku podľa § 38 zákona č. 126/2006 Z.z. o verejnom zdravotníctve a o zmene
a doplnení niektorých zákonov.

V Michalovciach.....

(Prehlásenie nesmie byť staršie ako 3 dni!)

Podpis zákonného zástupcu

5, Upozornenie na zdravotný stav dieťaťa

Alergie, pravidelné užívanie liekov a pod,

.....

Počas pobytu lieky nesmú byť u dieťaťa, odovzdajte ich označené menom a spôsobom
podávania lieku vedúcemu tábora !

6, Potvrdzujem, že moje dieťa:

bude odchádzať z tábora **samé**
(nehodiace sa preškrtnúť)

v sprievode rodičov

Podpis zákonného zástupcu