

Středisko volného času Bruntál, příspěvková organizace Pod Lipami 2 792 01 Bruntál tel.: 554 715 133		Příhláška na příměstský tábor	
Místo DR:		Termín DR:	VS:
Příjmení a jméno:	Bydliště:	Zdrav.poj.	
Rodné číslo:	Tel.:	Email:	
Jméno a příjmení matky:		Jméno a příjmení otce:	
Tel.:		Tel.:	
Prohlášení zákonných zástupců dítěte (bezinfekčnost)			
Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu, dále pak, že dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo mé dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.			
datum	
vyplní se v den nástupu na příměstský tábor		podpis zákoného zástupce	
Účastníci (v případě nezletilých jejich zákonní zástupci) svým podpisem stvrzují, že se seznámili s obsahem Vnitřního řádu SVČ Bruntál, který je zveřejněn v elektronické podobě na www.svcbruntal.cz a v tištěné podobě v budovách SVČ Bruntál.			
Jméno a příjmení oprávněné osoby: Vztah k dítěti:			
.....		V dne	
podpis oprávněné osoby			

Středisko volného času Bruntál, příspěvková organizace Pod Lipami 2 792 01 Bruntál tel.: 554 715 133		Příhláška na příměstský tábor	
Místo DR:		Termín DR:	VS:
Příjmení a jméno:	Bydliště:	Zdrav.poj.	
Rodné číslo:	Tel.:	Email:	
Jméno a příjmení matky:		Jméno a příjmení otce:	
Tel.:		Tel.:	
Prohlášení zákonných zástupců dítěte (bezinfekčnost)			
Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu, dále pak, že dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo mé dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.			
datum	
vyplní se v den nástupu na příměstský tábor		podpis zákoného zástupce	
Účastníci (v případě nezletilých jejich zákonní zástupci) svým podpisem stvrzují, že se seznámili s obsahem Vnitřního řádu SVČ Bruntál, který je zveřejněn v elektronické podobě na www.svcbruntal.cz a v tištěné podobě v budovách SVČ Bruntál.			
Jméno a příjmení oprávněné osoby: Vztah k dítěti:			
.....		V dne	
podpis oprávněné osoby			