

# PŘIHLÁŠKA

Městský tábor při MŠ Na Dlouhém lánu

## KOUZELNICKÉ LÉTO

Termín městského tábora : 10.7. – 14.7. 2017

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum narození dítěte:.....

Bydliště:.....

V době podání přihlášky dítě navštěvuje MŠ, ZŠ: .....

### Aktuální kontakty

Matka telefon: ..... Email:.....

Otec telefon:..... Email:.....

Zdravotní pojišťovna:.....

Zdravotní stav, omezení (vypište alergie, případnou medikaci): .....

.....

### Informace o městském táboře (dále jen MT):

MT je pořádán pro děti od 4 let – 10 let. U 4letých dětí je podmínkou, aby již navštěvovaly MŠ.

Provoz MT je od 7,30 hodin do 17,30 hodin (ranní příchod lze individuálně dohodnout).

O děti budou pečovat 2 učitelky, kuchařka, uklízečka.

Cena MT: 1850.-

**Závaznou přihlášku na MT odevzdejte do 15.5. 2017 pí. uč. Petráňové.**

**Termín splatnosti je do 31.5.2017**

**Platba bude bezhotovostní na účet č. 7031061/0100, vs 72017 + jméno dítěte**

**Storno poplatky:**

**Při odhlášení dítěte 15 dní před začátkem MT se storno poplatek účtuje 75% z ceny za provoz MT. Stravné se vrací celé, tj. 100.- Kč/den.**

**Při pozdějším odhlášení se storno poplatek účtuje 100 % z ceny. Stravné se vrací celé, tj.100.- Kč/den.**

**Řádné odhlášení dítěte se provádí vždy písemnou formou.**

**U dětí z jiných Mš požadujeme ofocený evidenční list potvrzený lékařem o zdravotní způsobilosti dítěte.**

**U školních dětí požadujeme potvrzení od lékaře o zdravotní způsobilosti dítěte.**

**Povinností zákonných zástupců je odevzdat při nástupu řádně vyplněné prohlášení o bezinfekčnosti dítěte.**

**Kontaktní osoba:**

**Bc. Michaela Petráňová, 728220772, 235361674, mpetranova@centrum.cz**

**Souhlasím s podmínkami a potvrzuji pravdivost údajů :**

**V Praze dne :**

**Podpis rodičů :**

**Souhlasím s umístěním fotografií mého dítěte na webových stránkách naší školy:**

**souhlasím:**

**nesouhlasím:**

# PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Prohlašuji, že hygienik ani ošetřující lékař nenařídil mému dítěti.....  
bytem....., ani jiným osobám, které s ním žijí ve  
společné domácnosti, karanténní opatření a že též mi není známo, že by v posledních týdnech  
přišlo moje dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Prohlašuji, že mé  
dítě nemá vši ani hnidy.

Jsem si vědom/a právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo  
pravdivé.

**Toto prohlášení nesmí být starší více jak jeden den!**

V Praze dne.....

Podpis rodičů ( zákon. zástupců).....

**Jméno a příjmení žáka/žákyně.....**

**Datum narození.....**

**Adresa .....**

**Část A: Posuzovaný žák/yně k účasti na všech akcích pořádaných školou (škola v přírodě, zotavovací akce, městské tábory při Mš, letní tábory...)**

-je zdravotně způsobilé

-není zdravotně způsobilé

-je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením).....

.....  
.....

Posudek je platný 12 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

**Část B: Potvrzení o tom, že žák/yně**

-se podrobil/a stanoveným pravidelným očkováním ANO – NE

-má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh)

-je alergický/á na.....

.....

-dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka).....

datum vystavení posudku.....

podpis a jmenovka lékaře, razítko zdrav. zařízení