

číslo přihlášky:

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA

dítěte na letní tábor 2017

Jméno dítěte :

Rč : Pojišťovna:

Bydliště :

U svého dítěte upozorňuji:

Záliby dítěte:

Jídlo, které dítě opravdu nesnáší:

Léky:

Samostatný příchod a odchod z místa zahájení a ukončení LT.

ANO

NE

Nevhodné zaškrtněte.

Jméno zákon. zástupce:

Kontaktní telefon: Kontaktní e-mail:

Kontaktní osoba přítomna v ČR po dobu konání našeho letního tábora - od 29.7.2017 – 12.8.2017:

Jméno:..... Telefon :

Souhlasím s tím, aby se mé dítě zúčastnilo LT 2017 pořádaného Dětskou organizací Zálesák Most a zavazuji se zaplatit poukaz ve výši Kč.

1. Prohlašuji, že jsem obdržel(a) podrobné informace k LT 2017 a že jsem četl(a) organizační řád LT a že proti němu nemám výhrady.

2. Dále prohlašuji, že beru na vědomí zodpovědnost účastníka LT za veškeré své osobní věci (v hodnotě nad 300.-Kč) neuložené u vedení LT. **Beru na vědomí zákaz mobilních telefonů.**

3. Ztrátu, nebo poškození takových věcí nebudu požadovat po pořadateli LT k náhradě.

4. Při nesdělení závažných informací o účastníku LT na sebe beru veškerou zodpovědnost za případné škody, nebo zdravotní potíže.

5. Souhlasím s 50% účastí na vzniklých nákladech při léčení, ošetření lékařem.

V dne

.....
podpis zák. zástupce