

PŘIHLÁŠKA NA LETNÍ TÁBOR – OSOVÁ BÍTÝŠKA 1.7.-8.7.2023

POŘADATEL: OREL JEDNOTA LOMNICE, PALACKÉHO 16, 67923, IČO: 65336721, č.u.

170150968/0300, VS: datum narození, přípaně jméno do zprávy.

Přihlášku je nutno odevzdat nejpozději do **30.5.2023**, a to buď osobně v sakristii lomnického kostela nebo zaslat poštou na adresu: Marie Brázdova (Palackého nám.72, Lomnice, 67923, vedle kostela).

Účastnický poplatek 2900 Kč zaplatit do **20.6.2023** na účet 170150968/0300.

Přihlašuji svého syna/dceru třída.....
na letní tábor v Osové Bítýšce konaný od 1.7. do 8.7.2023.

Základní údaje o přihlašovaném:

Bydliště: PSČ:

Telefon/mobil rodič: email:.....

Datum narození: Rodné číslo:

Zdravotní pojišťovna:

Jména rodičů nebo zákonných zástupců:.....

Užívané léky: Alergie:

Souhlasím s tím, že škody zaviněné činností mého dítěte bezzbytku uhradím.

Udělují svůj souhlas k pořizování fotografií, příp. video-záznamů z tohoto tábora. Rovněž souhlasím s uveřejněním fotografií svého dítěte na webových stránkách (www.orellomnice.cz, www.lomnice.cz) a s využitím obrazového materiálu v rámci propagace Městyse Lomnice (tisk, letáky).

V, dne2023

Podpis rodiče nebo zákonného zástupce:



POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI (V den odjezdu odevzdat zdravotníkovi)

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti:

narozeno dne:.....

bydliště:

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění a okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dále, že a) dítě (nebo jiná fyzická osoba přítomná na akci) **nejeví známky akutního onemocnění** (například horečky nebo průjmu), b) ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo dítě (nebo jiná fyzická osoba přítomná na akci) **do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy** a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření. **Dítě je schopné účastnit se tábora v Osové Bítýšce v době od 1.7. do 8.7.2023.**

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby mé prohlášení nebylo pravdivé.

Jméno zákonného zástupce:

Adresa: Telefon:

V, dne **1.7.2023**

Podpis zákonných zástupců ze dne odjezdu na tábor