

PŘIHLÁŠKA NA PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR



Dům dětí a mládeže Neratovice, Mládežnická 984

tel.: 315 682 187

www.ddmneratovice.cz, e-mail: ddmnera@centrum.cz

Jméno a příjmení

Datum narození

Rodné číslo

Bydliště

Termín

Cena

Zdravotní pojišťovna.....

Jméno a příjmení rodiče, zák. zástupce

Telefon

E-mail

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ RODIČŮ O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE

Prohlašuji, že můj syn (dcera) je zdrav (zdráva) a může se účastnit této akce:

- a) bez omezení
- b) s omezením (v případě, že dítě bere nějaké léky, nutno uvést a léky předat vedoucí, dále upozornit na alergie, popř. upozornit na fyzické omezení)
- c) jiné znevýhodnění (Zákon č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání)

Souhlasím – nesouhlasím s tím, aby fotografie a filmový materiál pořízený na PT mohl být zveřejněn a použit při propagaci DDM. S údaji v přihlášce je nakládáno dle Zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů.

Podpis.....

Datum.....

PŘÍSLUŠNOU ČÁSTKU UHRAĎTE PŘEVODEM NA BÚ **461525379/0800**
VARIABILNÍ SYMBOL **31**
DO POZNÁMKY UVEĎTE JMÉNO DÍTĚTE