



ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA

PŘIHLÁŠKA NA PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR RC OSMIČKA

Termín:	
Jméno a příjmení dítěte:	Rodné číslo:
Adresa trvalého pobytu:	Popř. přechodného pobytu:
Státní občanství:	Dietní nebo zdravotní omezení:

Kontakty na zákonného zástupce:

Jméno a příjmení:	Telefon:
	e-mail:

Jméno a příjmení:	Telefon:
	e-mail:

Pokud bude vyzvedávat dítě někdo jiný:

Jméno a příjmení:	Mobil/telefon domů:
Číslo OP:	e-mail:

V den nástupu dítěte na příměstský tábor odevzdejte prosím následující dokumentaci:

- kopii průkazky zdravotní pojišťovny
- prohlášení o bezinfekčnosti a další zdravotní upozornění
- podepsané prohlášení odchodu dítěte z volnočasové aktivity – pokud si dítě nebude vyzvedávat rodič a bude odcházet samostatně, nebo prohlášení, že ho bude vyzvedávat jiná osoba



Každý den je zákonný zástupce povinen dát dítěti sebou v batůžku **podepsanou** láhev s pitím, pláštěnku, přezůvky, popř. náhradní oblečení, pokrývku hlavy. Pokud má dítě spec. dietní omezení, je potřeba o tom informovat vedoucího tábora.

Příchod v 7.30 - 8.30 do RC Osmička (Libčická 333/2, Praha 8)

Odchod: 16.00 - 17.00 z RC Osmička:

Vedoucí odpovídají za svěřené děti až do okamžiku předání dítěte zákonnému zástupci.

Přihlašuji své dítě na výše uvedenou volnočasovou aktivitu a souhlasím s podmínkami v přihlášce uvedenými.

Souhlasím s případným zveřejněním fotografií mé(ho) dcery(syna) pouze pro účely propagace činnosti Osmička pro rodinu, př. organizace ANO / NE

Sdružuji osobní údaje podle § 28 odst. 5 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon. Při předávání a zpracování údajů z dokumentace postupuji podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů.

PLATBA

Přihláška je závazná, platba celé částky do týdne na číslo účtu: 107-6909890217/0100 Var.s.= **5111** (1.turnus – 13. – 17.8) NEBO **5222** (2. turnus 20. - 24.8.) do poznámky napište jméno dítěte (jinak částku nejsme schopni správně přiřadit).

STORNO: 100 % částky - zrušení 7 dní před termínem, 50% částky- zrušení více než 7 dní před termínem. Celá částka se vrací pouze v případě nemoci oproti lékařskému potvrzení.

V dne

.....
podpis zákonného zástupce

Děkujeme.

Podepsanou závaznou přihlášku prosím pošlete mailem:

rc@osmickaprorodinu.cz

Tel. kontakt 606 035 260

Osmička pro rodinu, příspěvková organizace

Zenklova 1/35

Praha 8, 180 48

IČ: 04387031