PŘÍMÉSTSKÝ TÁBOR – Vzdělávací a zážitkový kemp na ZŠ Lidická (dopoledne doučování, odpoledne zážitkový program)

**Jméno a příjmení dítěte:** ………………………………………………………………………………….…

**Datum narození:** ……………………………………………………………….

**Bydliště:** …………………………………………………………………………………………………………

**Třída (ročník):** ………………………………………

**Zdravotní pojišťovna:** …………….…..……

**Jméno zákonného zástupce:** ………………………………………….…………………………………………….…….

**Telefon:** ………………………………………………………………………………………

**E- mail:** ……………………………………………………………………………………….

Přihlašuji své dítě na výše uvedenou akci v tomto termínu:

1. Turnus: 18.8.- 22.8.2025
2. Turnus 25.8. – 29.8.2025

Souhlasím se zpracováním údajů uvedených v této přihlášce a údajů o zdravotním stavu

dítěte pro potřeby pořádající školy.

**Příchod dítěte na začátek akce: v 8.00**

Zákonný zástupce předá dítě osobně\*) dítě přijde samostatně\*)

**Odchod dítěte po skončení akce: (nejpozději v 16.00, dle programu)**

Zákonný zástupce dítě převezme osobně\*) dítě odejde samostatně\*)
Čas ukončení akce je uveden na informačním letáku.
**Poznámky:**

**Zdravotní stav dítěte:**

a) je zdravotně způsobilé\*)

b) je zdravotně způsobilé s omezením \*)

**Zdravotní omezení:** (např. alergie, brýle, dlouhodobě užívané léky):

…………………………………………………………………………………..….…………

S podmínkami akce jsem byl prokazatelně seznámen, souhlasím s nimi a beru je na vědomí.

Datum: ……………………… Podpis: …………………………………

\*) – nehodící se škrtněte