

Tábor 2010 1.-5. třída



Evča Šimková

Bětko Šalandová

Víta Přichystal

TELEFON 721 611 940

TELEFON 604 380 873

TELEFON 605 114 783

Dotaz a přihlášku je možno poslat na uvedený e-mail a je ke stažení na níže uvedené webové adrese.

E-MAIL tabory.prokop@email.cz

www.zdar.signal.cz

CO S SEBOU

kartička zdravotní pojišťovny, prohlášení o bezinfekčnosti (vyplňte spodní část), spacák, karimatka, přezůvky, oblečení dle počasí, osobní léky, oblečení a obuv do kostela, pláštěnku, malý batoh a PET lahev na celodenní výlet.

PLATBA

POZOR!!! POUZE PRO PRVNÍCH 20 ÚČASTNÍKŮ !!!

Peníze a přihlášku můžete odevzdat kdykoliv po domluvě s vedoucími (viz. kontakty výše).
PROSÍM O ODEVZDÁNÍ PŘIHLÁŠKY A PENĚŽ POUZE VEDOUCÍM TÁBORŮ, DĚKUJEME VÁM.

STORNO

STORNO POPLATKY: ODHLÁŠENÍ JE MOŽNÉ NEJPOZDĚJI TÝDEN PŘED ODJEZDEM JINAK BUDE VRÁCENO POUZE 25% CENY!



JMÉNO DÍTĚTE	Jméno	ZDRAVOTNÍ STAV
DATUM NAROZENÍ	Datum	Stav
E-MAIL	E-mail	ZÁJMY
TELEFON/MOBIL	Telefon	Zájmy, koníčky...
ADRESA	Adresa	

Prohlašuji, že ošetř. lékař nenařídil dítěti _____ Jméno _____ nar.dne _____ Datum _____
bytem _____ Adresa _____

změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření.

Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.
Dítě je schopné se zúčastnit pobytu v Hartvíkovících 2.8. - 6.8. 2010

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

V(e) _____ místo _____ dne 1.8.2010.

podpis zákonného zástupce _____