



Centrum integrace dětí a mládeže, o.s. – CID, spolek
Peckova 277/7, 186 00 Praha 8 tel. Praha : + 420 224 817 724
IČO: 40612627 mobil: + 420 775 937 707
DIČ: CZ40612627 cidpraha8@centrum.cz
ČS: 1921325349/0800 www.cidpraha8.cz

Přihláška k příměstskému táboru CID

v termínu:

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa bydliště s PSČ:

Datum narození:.....

Telefonní kontakt, e-mail:

Číslo OP (pasu):

Upozorňuji u svého dítěte na:.....

plavec-neplavec, dieta aj.:.....

Zdravotní stav:.....

Diagnóza:.....

Užívané léky (včetně dávkování):.....

Léčebná a terap. opatření:

Anamnéza – nemoci dříve:

Zdravotní pojišťovna:.....

Prohlašuji, že беру на vědomí odpovědnost za škody úmyslně způsobené dítětem v době trvání akce na vybavení táborového zařízení, na vybavení autobusu aj. V případě finančních nákladů na opravu poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit. Současně sděluji, že je mi známo, že každý účastník tábora podléhá táborovému řádu a podrobuje se ve všem pokynům vedoucích a v případě závažného porušení kázně nebo táborového řádu může být potrestán i vyloučením bez náhrady - na vyzvání pak odvezu své dítě na vlastní náklady z tábora.

Kontakt v období pobytu dítěte (dostupné telefony):

V Praze dne.....

Podpis rodiče (zák.zástupce).....

ČITELNĚ JMÉNO A PŘÍJMENÍ rodiče (zák.zástupce):.....

Prohlášení rodičů o bezinfekčnosti a zdravotním stavu dítěte – PODPIS PŘI ZAČÁTKU TÁBORA !

Prohlašuji, že dítě je v současné době plně zdravotně způsobilé k účasti na akci,
nejeví známky akutního onemocnění (např. horečky a průjmy), a není mi známo, že by ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na akci, přišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy. Dítěti není nařízeno karanténní opatření. Jsem si vědom právních a finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu.