

# PŘIHLÁŠKA

## VZDĚLÁVACÍ DNY

**Název pořádající organizace:** .....

**Jméno a příjmení dítěte:** .....

**Datum narození:** .....

**Bydliště:** .....

**Třída (ročník):** .....

**Zdravotní pojišťovna:** .....

**Jméno zákonného zástupce:** .....

**Telefon:** .....

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

Přihlašuji své dítě na výše uvedenou akci ve dnech: .....

Souhlasím se zpracováním údajů uvedených v této přihlášce a údajů o zdravotním stavu dítěte pro potřeby pořádající organizace.

### **Příchod dítěte na začátek akce:**

Zákonný zástupce předá dítě osobně\*)

dítě přijde samostatně\*)

### **Odchod dítěte po skončení akce:**

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

