Letní pobyt u koní, DVŮR NOVÉ ZÁMKY

##  ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA

Termín: ………………………………………………………………………………………………

Jméno a příjmení: …………………………………………………………………………………..

Rodné číslo:……………………………………………………………….………………………….

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

Bydliště:…………………………………………………………………………………………………

Telefon na rodiče:………………………………………………………………………………………

Zdravotní stav /alergie, léky/:………………………………………………………………………….

Jak dlouho jezdíš na koni? .........................................................................................................

Tvoje jezdecká zdatnost:………………………………………………………………………………

Chci být ubytovaná s kamarádkou/kamarádem………………………………………………….

E-mail:…………………………………… Podpis rodičů ……………………………………

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Poplatek 3500,- Kč za tábor je třeba uhradit měsíc před nástupem na účet KB Litovel

43-9540090247/0100, do zprávy pro příjemce napište jméno dítěte, variabilní symbol počátečních 6 čísel rodného čísla

Informace: email: info@dvurnovezamky.cz,

 Irena Laníková tel: 724 238 688

# Potvrzení o bezinfekčnosti

Prohlášení zákonných zástupců.

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti ……………………………………………………….

narozené(mu)……………………………….. rodné číslo………………………………………….

bytem…………………………………………………………………………………………………….

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

Zdravotní pojišťovna (kopii kartičky musí mít každý s sebou) ….………………………………...

V ……………………………………….. dne ……………………………………………

Podpis zákonných zástupců ze dne, kdy dítě odjíždí na tábor:

 …….....………………………………