Miesto: CVČ, Slobody 2, Poltár

Termín: PDLT: od 01. júla do 07.júla 2020

# PRIHLÁŠKA DIEŤAŤA

## NA PRÍMESTSKÝ DETSKÝ LETNÝ TÁBOR 2020

Priezvisko a meno dieťaťa : ...........................................................................Trieda:.................

Adresa: .......................................................................................................................................

Dátum narodenia:.....................................................

Priezvisko, meno zákonného zástupcu dieťaťa:.........................................................................

Zamestnávateľ: ..........................................................................................................................

Telefón: ......................................................................................................................................

Denný príchod a odchod dieťaťa: /príslušnú odpoveď zakrúžkujte/

a./ samé

b./ s doprovodom /uviesť meno a priezvisko/..................................................................................

Alergia, lieky a iné dôležité zdravotné ťažkosti...............................................................................

Nástup do PDLT 1.7.2020 o 8.00 hod. odchod denne o 15.00 hod.

**Poplatok za prímestský detský letný tábor: 30,00 EUR sa zaväzujú rodičia uhradiť do 23. júna 2020**

**Ak sa prihlásené dieťa zo zdravotných a iných vážnych dôvodov nezúčastní PDLT, rodičia dieťaťa oznámia vopred jeho neprítomnosť do 8. 00 hod.**

**Rodičia vyhlasujú, že prihlásené dieťa je po zdravotnej stránke spôsobilé na plnenie programu PDLT.**

**Zároveň sa zaväzujú, že v prípade vzniku škody počas tábora, ktorá je zavinená ich dieťaťom, v plnej miere uhradia.**

**Informácie uvedené v prihláške/o prihlásenom dieťati a jeho rodičoch/ sú dôverné a slúžia len, v prípade nutnosti pre potrebu vedúcich.**

V Poltári.................................. Podpis zákonného zástupcu....................................................................

......................................................................Tu odstrihnúť......................................................................

**POTVRDENIE O BEZINFEKČNOSTI**

Vyhlasujem ,že okresný hygienik ani ošetrujúci lekár nenariadil môjmu dieťaťu:

/meno a priezvisko/.............................................................nar................................

trvalým bydliskom...................................................................................................

žiadne karanténne opatrenia /karanténu ,zvýšený lekársky dohľad/ a nie je nám známe, že v poslednom období prišlo dieťa do styku s osobami , ktoré ochoreli prenosnou chorobou.

Poznámka**: Toto potvrdenie nesmie byť staršie ako 3 dni od nástupu do tábora.**

**Vyplnené potvrdenie treba odovzdať v prvý deň nástupu PDLT.**

V Poltári.......................................... Podpis zákonného zástupcu................................................................