



Financováno
Evropskou unií
NextGenerationEU



Národní
plán
obnovy



MINISTERSTVO ŠKOLSTVÍ,
MLÁDEŽE A TĚLOVÝCHOVY

Prázdninové dobrodružství na Lidické – Vzdělávací a zážitkový kemp na ZŠ Lidická (dopoledne doučování, odpoledne zážitkový program)

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: 24.2.-28.2.2025

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

Příchod dítěte na začátek akce: v 7.00

Zákonný zástupce předá dítě osobně*)

dítě přijde samostatně*)

Odchod dítěte po skončení akce: (nejpozději v 16.00, dle programu)

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