

Závazná prihláška na letný biblický tábor 23.-29.7.2017 – SLOVINSKO - MORAVSKE TOPLICE.

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia:

Bydlisko – trvalý pobyt:

Zdravotná poisťovňa: / **ŽIADAME ABY DIEŤA MALO VBYVENĚ EUROPSKU KARTU
POISTENCA**

Údaje o rodičovi:

Meno a priezvisko:

Pracovné zaradenie:

Adresa do zamestnania:

Kontakt – mobil:

e-mail:

Svojim podpisom záväzne prihlasujem svoje dieťa na uvedený tábor Úradu EPS MV SR a do dvoch týždňov pred nástupom dieťaťa na tábor uhradím sumu 150 EUR príslušnému duchovnému. V prípade odhlásenia dieťaťa menej ako jeden týždeň pred nástupom na tábor Vám bude vrátená suma 40 EUR.

Podpis rodiča:

Pokiaľ bude prihláška poslaná zo služobného mailu z domény:

@minv.sk, bude toto zaslanie považované ako náhrada podpisu rodiča – (kvôli uľahčeniu komunikácie a šetreniu papierom☺)

Vyhlásenie držiteľa záväznej prihlášky (doniesť podpísané v deň nástupu na tábor)

Toto vyhlásenie potvrdí držiteľ záväznej prihlášky v týždni pred nástupom dieťaťa na letný biblický tábor.

Vyhlasujem, že dieťanarodené:....., bytom v neprejavuje príznaky akútneho ochorenia a že príslušný orgán verejného zdravotníctva ani ošetrojúci lekár menovanému dieťaťu nenariadil karanténne opatrenie / karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad/. Nie je mi známe, že by dieťa, jeho rodičia alebo iné osoby, ktoré s ním žijú v spoločnej domácnosti, prišli v priebehu ostatného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie /napr. hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami/.

Som si vedomý/á/ právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, najmä som si vedomý/á/, že by som sa dopustil/a/ priestupku podľa zákona č. 126/2006 Z. z. o verejnom zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Dátum: _____

_____ podpis zákonného zástupcu