



FBC PANTHERS LIBEREC

Oficiální stránky klubu

PŘIHLÁŠKA NA SOUSTŘEDĚNÍ FBC PANTHERS LIBEREC

Jméno a příjmení dítěte.....

Rodné číslo.....

Bydliště

Telefon matka Telefon otec E-mail

Termín soustředění: 3.8. – 10.8. 2024

**Místo konání: Základní a Mateřská škola Zákupy, příspěvková organizace
Školní 347, 471 23, Zákupy**

Sraz: v místě konání soustředění si Vaše dítě převezmeme v sobotu 3. 8. 2024 v čase 10 - 11 hod.

Dítě si vyzvednete v sobotu 10. 8. 2024 v 10.00 – 10.30 hod. v místě srazu!!!!

Cena soustředění:

Záloha - 3.000 Kč, která je nevratná!!! - nutno zaplatit do konce dubna na bankovní účet:
2400825641/2010

- do zprávy pro příjemce napište jméno a příjmení dítěte + záloha!!!!

Doplatek - max. 2.500 Kč

- zaplatíte na stejný účet do konce června!
- do zprávy pro příjemce napište jméno a příjmení dítěte + doplatek!!!!

Nedílnou součástí této přihlášky je potvrzení dětského lékaře o způsobilosti dítěte, zdravotní dotazník a potvrzení o bezinfekčnosti, které se předává v den příjezdu na soustředění a není starší tří dnů.

Případný pozdější příjezd nebo předčasný odjezd dítěte z tábora je nutno nahlásit předem.

Hrubé porušení kázně se trestá vyloučením dítěte z tábora!!!!!!

Rodiče souhlasí s vytvořením fotografií na této akci a s případným zveřejněním fotografií na webu FBC Panthers Liberec.

Rodiče souhlasí s využitím osobních údajů.

Pořadatelé soustředění budou s důvěrnými informacemi zacházet v souladu s příslušnými právními předpisy.

V dne.....

.....
Podpis zákonného zástupce



FBC PANTHERS LIBEREC

Oficiální stránky klubu

Florbalové soustředění Zákupy

3. 8. - 10. 8. 2024

ZDRAVOTNÍ DOTAZNÍK

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Prohlašuji, že můj syn/dcera alergiemi (potravin, léky, jód,...) netrpí / trpí a to těmito:

.....

Dlouhodobě se léčí s těmito onemocněními (diabetes 1. typu, asthma bronchiale, onemocnění srdce a cév,...) nebo je po vážném úrazu či onemocnění s následky:

.....

Pravidelně užívá tyto léky:

1. _____ , dávkování: _____

2. _____ , dávkování: _____

3. _____ , dávkování: _____

4. užívá pouze při potížích: _____

5. neužívá žádné léky

6. prohlašuji, že moje dítě je plavec - neplavec (nehodící se škrtněte)

V dne

.....
Podpis zákonného zástupce



FBC PANTHERS LIBEREC

Oficiální stránky klubu

Florbalové soustředění Zákupy

3. 8. - 10. 8. 2024

Potvrzení o bezinfekčnosti

Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Prohlášení musí být vyplněno a datováno v den odjezdu a odevzdáte jej spolu s potvrzením o Zdravotní způsobilost dítěte a průkazem zdravotní pojišťovny při předání dítěte.

Prohlašuji, že

dítě:

narozené dne:

bytem trvale:

nejeví známky akutního onemocnění (například horečka nebo průjem).

Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních 14 kalendářních dnech před odjezdem na florbalové soustředění do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti není nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

V dne

.....

Podpis zákonného zástupce: