



Obec Ružindol

Organizuje 3 .ročník

Leta v Ružindole

pre dievčatá a chlapcov od 7 do 11 rokov

Kedy? od 07.07. do 11.07.2014
od 14.07. do 18.07.2014
od 21.07. do 25.07.2014
od 11.08. do 15.08.2014
od 18.08. do 22.08.2014

} týždňové turnusy

Kde? v priestoroch **Areálu zdravia**
- zraz o 8:00 h.
- pestrý program od 8:00 do 16:00 h.

Program: športové aktivity, súťaže, výlety do prírody, hudba, tanec, spev, tvorivé dielne

Cena: 35,00 €/týždeň/dieťa

V cene je zahrnuté: desiaty, obed, pitný režim, pomôcky na aktivity a ostatné režijné náklady.

Čo dieťa potrebuje so sebou?

Kartičku poistenca (stačí kópia), fľašu na pitie, športový odev podľa počasia, vhodnú športovú obuv, šiltovku alebo šatku.

*Vyplnenú prihlášku odovzdajte svojmu učiteľovi najneskôr **do 23. júna 2014***

(po tomto termíne len po telef. dohovore v prípade voľných miest)

*Viac informácií na t.č. **033/5549 121** alebo u **Marcela Prokopa** na t.č. **0948772172***

*V prípade malého počtu záujemcov sa akcia neuskutoční. **Prihlásiť dieťa je možné aj na jeden týždeň. odstrihnúť, vrchnú časť si ponechať***

Prihláška – Leto v Ružindole 3.ročník

Meno, priezvisko dieťaťa _____ dátum narodenia: _____

Adresa (ulica, mesto, PSČ): _____

Zdravotné komplikácie a obmedzenia: _____

Iné osobitné informácie: _____

Tel. č. rodiča: _____ E-mail: _____

Prihlasujem dieťa na: **3. ročník Leta v Ružindole**

v termíne od 07.07. do 11.07.2014 *

od 14.07. do 18.07.2014 *

od 21.07. do 25.07.2014*

od 11.08. do 15.08.2014 *

od 18.08. do 22.08.2014*

Beriem na vedomie a rešpektujem organizačné pokyny. Uvedené informácie o dieťati sú úplné a pravdivé, vrátane osobitných informácií o zdravotnom stave a obmedzeniach pre vykonávanie telesných aktivít.

Súhlasím/Nesúhlasím*, aby moje dieťa odchádzalo po skončení denného programu domov samé.

Dátum a podpis rodiča: _____

Svojim podpisom potvrdzujem, že dávam súhlas na spracovanie osobných údajov môjho dieťaťa za účelom jeho evidencie na akcii Leto v Ružindole.

* Nehodiace sa prečiarknite.

V y h l á s e n i e

Vyhlasujem, že **dieťa** bytom v neprejavuje príznaky akútneho ochorenia a že regionálny úrad verejného zdravotníctva ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti pre deti a dorast 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 spoločne v 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 § 56 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V dňa

Meno, priezvisko, adresa, tel. č. a podpis zákonného zástupcu