

**Asociace TOM ČR, TOM 4302 SIRIUS**; IČO 70883491

Přihláška na letní příměstský tábor 2022

v termínu od **15. 8. 2022** do **17. 8. 2022**

Jméno a příjmení dítěte ………………………………………………...……………………………………………...

Datum narození ……………………………Rodné číslo dítěte …………………Zdravotní pojišťovna……………..

Bydliště ……………………………………………………………………………………………………..................

Jméno a příjmení rodičů ………………………………………………………………………………………………

Kontaktní telefonní čísla ……………………………………………... ……………………………….......................

Aktuální e-mail na jednoho z rodičů: ………………………………………………………………………………....

Závazně přihlašuji své dítě na tento příměstský tábor a beru na vědomí, že každý účastník je povinen se podrobit pokynům vedoucích tábora. Hrubé porušení kázně může být potrestáno i vyloučením z tábora. Souhlasím s fotografováním mého dítěte během tábora a s vyvěšením fotografií na nástěnkách nebo webových stránkách TOM Sirius. Fotografie musí splňovat zásady etiky a dobrých mravů.

Souhlasím se zveřejněním informací o zdravotním stavu mého dítěte vedoucímu tábora.

Za ztrátu cenných věcí, vč. mobilních telefonů organizátor tábora neodpovídá!

**Potvrzení zákonného zástupce o zdravotním stavu dítěte**

Pravidelně užívané léky: …………………………………………………………………………………………………

Alergie ……………………………………………………………………………………………………………………

Jiné podstatné skutečnosti ………………………………………………………………………………………………..

V ……………………… dne ………………… podpis zákonného zástupce………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Souhlas zákonného zástupce se samostatným odchodem dítěte z příměstského tábora**

Pro účely Třídenního příměstského tábora 2022 pořádaného TOM Sirius, tímto potvrzuji,
že můj syn/dcera: …………………………………………………………………………..
datum narození:…………………… bude moci každý den po ukončení programu Třídenního příměstského tábora 2022 pořádaného TOM Sirius odcházet sám domů bez doprovodu rodiče/zákonného zástupce. Potvrzuji, že v případě nutnosti předčasného ukončení programu počítám s tím, že mé dítě půjde samo domů.

V ……………………… dne ………………… podpis zákonného zástupce………………………………