



# PŘIHLÁŠKA

do **víkendového provozu** pro děti členů spolku Lesní školky Ubuntu z.s.,  
zřizovatele programu

## TERMÍN

.....

Jméno a příjmení **dítěte** .....

Datum narození .....

Adresa trvalého bydliště .....

.....

Zdravotní pojišťovna .....

## Kontaktní osoba č.1

Jméno a příjmení .....

Vztah k dítěti (*matka, otec, babička aj.*) .....

Adresa (*pokud se liší od dítěte*) .....

Telefonický kontakt během dne .....

## Kontaktní osoba č.2

Jméno a příjmení .....

Vztah k dítěti (*matka, otec, babička aj.*) .....

Adresa (*pokud se liší od dítěte*) .....

Telefonický kontakt během dne .....



## Vyzvedávání dítěte

Dítě bude vyzvedávat (*hodící se zakroužkujte*)

**kontaktní osoba č.1**

**kontaktní osoba č.2**

Jiná osoba - uveďte jméno, příjmení, vztah k dítěti a telefonní číslo: .....

.....

---

### Informace o zdravotním stavu dítěte (prosím zaškrtněte a vyplňte):

a) dítě je zdravé

b) u dítěte se projevují alergie na tyto potraviny, léky, bodnutí hmyzem atd.: .....

.....

c) dítě užívá tyto léky (včetně dávkování): .....

d) dítě nesmí užívat tyto léky: .....

e) další upozornění: .....

f) **souhlasím** / **nesouhlasím** s odstraněním klíštěte a ošetřením ranky bezprostředně po nález u mého dítěte (*hodící se zakroužkujte*)

Prohlašuji, že vzhledem k charakteru navštěvovaného zařízení jsem si vědom/a zvýšeného rizika onemocnění nemocemi přenášených klíštětem, případně jiným bodavým hmyzem. Dále prohlašuji, že mému dítěti nebyla nařízena karanténa či zvýšený zdravotnický dozor. Dítě nepřišlo do styku s osobami s infekčním onemocněním, že dítě netrpí žádnou chorobou či nemocí a v den nástupu na tábor je zdravé. Svým podpisem také potvrzuji, že dítě je očkované proti tetanu.

Rodič (zákonný zástupce) je dále povinen informovat zřizovatele programu o všech změnách týkajících se zdravotního stavu dítěte.



## Závěrečná ustanovení

Prohlašuji, že jsem řádně a pravdivě vyplnil/a veškeré údaje v přihlášce a nejsem si vědom/a žádných závažnějších omezení, která by ohrozila zdravotní stav či bezpečnost dítěte během účasti v programu klubu.

Svým podpisem potvrzuji, že jsem se předem seznámil/a s **Provozním řádem pro víkendový provoz** Lesní školky Ubuntu, hygienickým zázemím, ochranným zázemím, prostorem pro hru a s podmínkami souhlasím.

Také souhlasím s tím, že vyplněné údaje mohou být použity v souladu se zákonem o ochraně osobních údajů č.101/2000 pro vnitřní potřebu organizátora. Zároveň uděluji souhlas s pořizováním fotografií, videí a jiných datových záznamů dítěte v rámci činnosti spolku, dále s archivací a s jejich použitím při prezentaci a propagaci Lesní školky Ubuntu z.s. (např. na webu, na sociálních sítích spolku apod.)

V .....

Dne .....

Celé jméno rodiče (zákonného zástupce) .....

Podpis rodiče (zákonného zástupce) .....