



PŘIHLÁŠKA

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

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 trvalého bydliště

Telefonický kontakt během dne

Kontaktní osoba č.2

Jméno a příjmení

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

Adresa trvalého bydliště

Telefonický kontakt během dne



Docházka dítěte

Dítě se zážitkového programu účastní pravidelně tyto dny v týdnu:
(*hodící se zakroužkujte*)

PONDĚLÍ

ÚTERÝ

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

.....
.....

Poznámky k docházce (*specifikace dní a výjimky ve vyzvedávání dítěte*)

.....
.....



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 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.

Beru na vědomí, že dítě od data nástupu prochází zkušební dobou v trvání 6 týdnů, kdy bude sledována jeho adaptabilita a samostatnost. Na základě sledování těchto faktorů a jejich vyhodnocení bude zřizovatelem programu rozhodnuto o setrvání dítěte v zážitkovém programu nebo o ukončení docházky.

Rodič nebo zákonný zástupce může ukončit docházku dítěte do zážitkového programu doručením písemné výpovědi zřizovateli programu. Výpověď podléhá tříměsíční výpovědní lhůtě.

Svým podpisem potvrzuji, že jsem se předem seznámil/a s **Provozním řádem** 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)