

Z Á V Ä Z N Á P R I H L Á Š K A -

Letný ateliér v Devíne , turnus

Meno dieťaťa:

Dátum narodenia :

Meno rodiča/zákonného zástupcu :

Adresa :

Tel. č.:

E-mail adresa :

Svojím podpisom dávam súhlas zo zverejňovaním a propagáciou fotodokumentácie z činnosti dieťaťa v letnom ateliéri. Platba za tábor 145€/ 5dní (lektor, strava, material) v hotovosti pri nástupe do tábora.

ČESTNÉ PREHLÁSENIE RODIČA (zákonného zástupcu)

Dolu podpísaný/áprehlasujem, že moje dieťa.....**je zdravé**, neprejavuje príznaky akútneho ochorenia, 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 alebo osoby, ktoré s ním žijú spoločne v domácnosti, prišli v priebehu ostatného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na COVID-19. 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. **Dieťa je teda spôsobilé absolvovať program Letného ateliéru v Devíne.** Zároveň beriem na vedomie, že ak sa u neho prejavia príznaky choroby, musí predčasne ukončiť tábor s možnosťou vrátenia alikvotnej časti poplatku za tábor. Tiež beriem na vedomie, že moje dieťa môže byť z programu okamžite vylúčené bez nároku na vrátenie peňazí, ak svojím chovaním a nedisciplinovanosťou ohrozí svoju bezpečnosť alebo zdravie ostatných účastníkov programu.

Dátum.....Podpis rodiča.....

Z Á V Ä Z N Á P R I H L Á Š K A -

Letný ateliér v Devíne , turnus

Meno dieťaťa:

Dátum narodenia :

Meno rodiča/zákonného zástupcu :

Adresa :

Tel. č.:

E-mail adresa :

Svojím podpisom dávam súhlas zo zverejňovaním a propagáciou fotodokumentácie z činnosti dieťaťa v letnom ateliéri. Platba za tábor 145€/ 5dní (lektor, strava, material) v hotovosti pri nástupe do tábora.

ČESTNÉ PREHLÁSENIE RODIČA (zákonného zástupcu)

Dolu podpísaný/áprehlasujem, že moje dieťa.....**je zdravé**, neprejavuje príznaky akútneho ochorenia, 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 alebo osoby, ktoré s ním žijú spoločne v domácnosti, prišli v priebehu ostatného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na COVID-19. 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. **Dieťa je teda spôsobilé absolvovať program Letného ateliéru v Devíne.** Zároveň beriem na vedomie, že ak sa u neho prejavia príznaky choroby, musí predčasne ukončiť tábor s možnosťou vrátenia alikvotnej časti poplatku za tábor. Tiež beriem na vedomie, že moje dieťa môže byť z programu okamžite vylúčené bez nároku na vrátenie peňazí, ak svojím chovaním a nedisciplinovanosťou ohrozí svoju bezpečnosť alebo zdravie ostatných účastníkov programu.

Dátum.....Podpis rodiča.....