

Zdravotné prehlásenie

Názov pobytu:.....

Dátum pobytu:.....

Meno a priezvisko:..... Trieda:.....

Dátum nar.:..... Tel.č.:.....

Bydlisko:.....

Choroby, zdravotné problémy, alergie, poštípnutie hmyzom, dlhodobo užívané lieky a pod.

Počas pobytu nesmú byť lieky u dieťaťa, odovzdajte ich vedúcemu pobytu s menom a spôsobom podávania.

Je – nie je potrebné podať pred cestou Kinedryl.

Povahové vlastnosti dieťaťa:.....

Prehlásenie pre rodičov

Dávam súhlas k vyradeniu svojho dieťaťa z činnosti, ak mojím správaním a postojom sústavne narúša program činnosti.

Zaväzujem sa uhradiť škody, ktoré dieťa spôsobí svojou nebanlivosťou na majetku CCVČ.

Odhlásiť dieťa je možné najneskôr 2 týždne pred jeho začiatkom. Oznamiť je potrebné osobne, e-mailom alebo telefonicky na t.č. 037/77 319 46, 0948 552 070, 0948 711 222. Poplatok Vám bude vrátený v plnej výške.

V prípade nedodržania lehoty je nutné nájsť za dieťa náhradníka.

V rámci pobytu je možné dieťa odhlásiť len na základe lekárskeho potvrdenia do 7,30 h, ak si choroba vyžaduje domáce liečenie. Po predložení lekárskeho potvrdenia Vám bude vrátená vypočítaná časť poplatku.

Má vaše dieťa úrazové poistenie? áno nie (hodiace sa zakružkujte)

V dňa

.....
podpis rodiča/zákonného zástupcu

ČESTNÉ VYHLÁSENIE
pre zber údajov na šk. rok 2023/2024

Identifikačné údaje o dieťati:

Meno a priezvisko:.....

Dátum narodenia:..... Miesto narodenia:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

Adresa prechodného pobytu:.....

Meno a priezvisko rodiča/zákonného zástupcu:

Adresa pobytu:.....

Telefónny kontakt:.....

Druh pobytu: trvalý/prechodný (označiť)

Vyhlasujem súhlas na započítanie do zberu údajov a poskytujem len pre jedno centrum voľného času – Cirkevné centrum voľného času, Pavla Straussa 3, 949 11 Nitra podľa zákona č. 325/2012 Z.z., ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 597/2003 Z.z. o financovaní základných škôl, stredných škôl a školských zariadení.

Dátum:.....

.....
podpis rodiča/zákonného zástupcu dieťaťa