

SOUSTŘEDĚNÍ SADSKÁ 6.2 – 11.2.2005

Termín : Nástup : v neděli 6.2.2005 v odpoledních hodinách t.j. 15 – 16h v areálu v Sadské

Odvoz : v pátek 11.2.2005 odpoledne mezi 16.30 – 17,00 hod

Doprava : vlastní

adresa : Střední odborné učiliště v Sadské, ul. Lázeňská /u pískového jezera /

Ubytování : v učilišti většinou 3 lůžkové pokoje, sprchy na pokojích nebo na patře

Stravování: 4 x denně jídlo, začínáme v pondělí snídaní a končíme svačinou v pátek 11.2.2005

Na místě předat !!!! bezinfekčnost s datem odjezdu, doplatek 1470,- Kč nebo celou částku 2870,- Kč a ofocenou kartičku zdravotní pojišťovny

S SEBOU : malý batoh a vněm: pláštěnku/deštník/, papírové kapesníčky, mikrot. sáčky cca 5 ks, láhev na pití, přezutí /pantofle/, a **POZOR.** Po informaci z učiliště, vzhledem k malému počtu lidí nebudou pro nás v neděli vařit, začínáme snídaní v pondělí. **Vezměte si s sebou něco k jídlu a pití na neděli večer.**

SEZNAM : zabalit do tašky /skladnější / - příslušný počet spodních kalhotek, alespoň 2 tílka, 5 x ponožky /teplé ponožky/, pyžamo, tričko s kr. a dl. rukávem ,2x teplák. soupravu, 1 teplý svetr, soupravu, punčocháče, teplé věci na ven včetně čepice a rukavic , dres na cvičení a taneční boty do tělocvičny, gumičky do vlasů, věci os. hygieny – mýdlo zubní pasta, kartáček na zuby, hřeben, šampon, ručník, nutno 1-2 ks pružné obinadlo a multivitamin- rozpustný nebo REGE nebo vitamin C
pro všechny : mobil 606515404 Eva Pačesová e-mail : eva.paces@centrum.cz

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA SADSKÁ

PŘÍJMENÍ.....JMÉNO..... datum nar.

		.			.	1	9		
--	--	---	--	--	---	---	---	--	--

BYDLIŠTĚ.....PSČ.....

Tel.:..... Zdrav.pojišťovna.....

Mobil:.....

Název podniku, u kterého budu žádat příspěvek.....

.....
podpis zák zástupce

POZOR – kalkulace je provedena na určitý počet osob, tudíž při neúčasti dítěte, podléhá záloha storno poplatkům –záleží kolik účastníků nejede/ storno poplatek min.od 200Kč až celá záloha

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Prohlašuji, že hygienik ani ošetřující lékař nenařídil mému dítěti
bytem, ani jiným osobám, které s ním žijí ve
společné domácnosti, karanténní opatření a že též mi není známo, že by v posledním týdnu přišlo moje
dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Prohlašuji, že mé dítě nemá vši ani
hnidy. Jsem si vědom/a/ právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo
pravdivé. Toto prohlášení nesmí být starší 3 dnů !

V Praze dne 5.2.2005

.....
Podpis rodičů/zák.zástupců/

Charakter provozu hromadné akce vyžaduje, aby zákonní zástupci dítěte uvedli případné závažné
skutečnosti o zdravotním stavu, které vyžadují mimořádnou pozornost/ např. alergie, trvalé užívání
léků, spaní na palandě, apod. /. Léky s návodem k užívání dejte dětem v označené obálce.

DULEŽITÉ ÚDAJE :

Rodné číslo zdravotní poj

Telefonní spojení na rodiče

příp. na pověřené osoby

trvalé užívání léků.....

.....
alergie na

ostatní pozn.

apod.....

.....

Prohlášení odpovědnosti za škody

Prohlašuji, že беру на vědomí odpovědnost za škody, které způsobí moje dítě v době trvání
akce na vybavení rekreačního zařízení. V případě finančních nákladů, na opravu takto poškozeného
zařízení, se zavazuji tuto škodu uhradit.

.....
podpis rodičů/zák.zástupců/