

## Přihláška

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: .....

Bydliště: .....

### Údaje o zákonném zástupci dítěte

Jméno a příjmení .....

Datum narození: .....

Bydliště: .....

Doklad totožnosti: ..... Platnost do: .....

Kontaktní telefon: ..... E- mail: .....

### Upozornění:

Prosíme zákonné zástupce dítěte, aby před podáním přihlášky zvážili případná omezení, zejména alergie a výživová specifika. Pořadatel je oprávněn na základě sdělených informací přihlášku nezařadit. Pro případ potřeby bude vyžadována kopie průkazu zdravotního pojištění dítěte (možno zhotovit na místě).

### Sdělení zákonného zástupce:

dítě nemá žádná omezení

dítě má následující omezení (vypište):

Zaplaceno dne\*:

\*Zákonný zástupce obdržel doklad o zaplacení

Podpis zákonného zástupce: .....

---

### Prohlášení o bezinfekčnost

*(Nevyplňujte předem!)*

Prohlašuji, že dítě nevykazuje žádné příznaky infekčního onemocnění a v uplynulých 14 dnech nepřišlo do kontaktu s infekční osobou. V průběhu týdne 18. – 22. 7. 2022 se zavazuji ihned sdělit změnu zdravotního stavu dítěte. Jsem si vědom/a právních důsledků nepravdivé informace.

**V Třebíči dne 18. 7. 2022**

Podpis zákonného zástupce: .....