**Prihláška do Denného tábora DUCHÁČIK vo farnosti Levice – Rybníky**

**I. termín (turnus) 20.07.2020 – 24.07.2020**

**II. termín (turnus) 10.08.2020 – 14.08.2019**

Meno dieťaťa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dátum narodenia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bydlisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ZŠ/MŠ ktorú navštevuje, ročník: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zdrav. poisťovňa: ­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dieťa bude prichádzať a odchádzať a/ samo

b/ v sprievode zodpovednej osoby (meno)

Zdravotné problémy dieťaťa - alergie na jedlo a lieky: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Meno a priezvisko rodiča: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonický kontakt : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mailový kontakt: ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Do Pastoračného centra deti prichádzajú sami alebo v sprievode zodpovednej osoby. Môžu si so sebou priniesť desiatu, príp. aj obľúbenú spoločenskú hru.**

**Denný príspevok za dieťa je 12,- €.** Slúži na zabezpečenie obedu pre dieťa, ovocnej desiaty, spotrebného materiálu na rôzne tvorivé a pohybové aktivity a iné poplatky. Prosím odovzdať spolu s prihláškou, prípadne v deň nástupu do denného tábora.

**V prvý deň dieťa pri nástupe odovzdá kópiu preukazu poistenca a „Potvrdenie o bezinfekčnosti**“, ktoré rodič predtým riadne vyplní a podpíše.

Je možné, že si ešte vyžiadame aj iné potvrdenie týkajúce sa zdravotného stavu dieťaťa ohľadom COVID 19.

Bližšie informácie ohľadom programu tábora Vám budú zaslané na uvedené mailovú adresu.

**V Leviciach, dňa ........................................... ...........................................**

**podpis rodiča**

Potvrdenie o bezinfekčnosti (od rodiča)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**V y h l á s e n i e**

Vyhlasujem, že dieťa..................................................................................................

neprejavuje príznaky akútneho ochorenia a 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, jeho rodičia alebo iné osoby, ktoré s ním žijú spoločne v domácnosti, prišli v priebehu ostatného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie (napr. hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami).

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.

V ............................................................ dňa ............................. (najskôr 3 dni pred nástupom do tábora)

Meno a priezvisko zákonného zástupcu.........................................................................

Adresa..........................................................................................................

tel. č. ...................................................................

...........................................................

podpis zákonného zástupcu