



Přihláška do dětského rybářského kroužku na školní rok 2016/17

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Adresa bydliště	
Kontaktní telefon	

Zákonný zástupce	Otec / jiná pověřená osoba	Matka / jiná pověřená osoba
Jméno a příjmení		
Adresa bydliště		
Kontaktní telefon		
Kontaktní email		

1. Potvrzuji, že syn / dcera jsou zdravotně způsobilí navštěvovat rybářský kroužek a netrpí žádnou zdravotní indispozicí, popřípadě jakou.

ANO / NE *

V případě NE popište zdravotní stav

Léky	
Alergie	

2. Potvrzuji, že dítě umí plavat. **ANO / NE ***

3. Syn / dcera bude odcházet na kroužek a domů: **Samostatně / V doprovodu dospělé osoby ***

V případě doprovodu dospělé osoby:

4. Beru na vědomí, že odpovědnost rybářského spolku za dceru / syna je vždy vymezená začátkem a koncem akce rybářského kroužku, tj. jejich příchodem na určené místo a odchodem z určeného místa.

5. Beru na vědomí, že rybářský spolek, nebude-li prokázáno jeho zavinění, neodpovídá za případnou újmu na zdraví dcery / syna nebo škodu její / jeho věcech či vybavení.

6. Souhlasím s fotografováním dítěte na různých akcích rybářského kroužku a jejich zveřejňováním na webových stránkách rybářského spolku nebo obce Květnice

ANO / NE *

Souhlasím, aby můj syn / dcera navštěvovala dětský rybářský kroužek v Květnici a svým podpisem stvrzuji pravdivost všech uvedených údajů.

Datum:.....

.....
podpis zákonného zástupce

Kontakt a informace:

www.rybarikvetnice.cz

email: krouzek@rybarikvetnice.cz

Tibor Neizer

Tel.: 608 349 510

* Zakroužkujte a nehodící se škrtněte.