

Prihláška

Meno a priezvisko.....

Dátum narodenia Vek.....

Bydlisko

Telefón.....

Telefón /rodičia/

Zdravotná poisťovňa dieťaťa

Termín tábora.....

Podávanie prihlášok:

1. emailom: , ale v deň nástupu na tábor
s čestným prehlásením odovzdať vytlačenú a podpísanú.

2. Osobne: Veterinárna klinika - MVDr. V. Juško,
Ul. 1. mája 748, Snina

3. Poštou: AJC Snina
Pčolinská 1405
069 01 Snina

V dňa

.....
Meno,priezvisko,adresa, podpis rodiča alebo zákonného zástupcu

Čestné prehlásenie rodiča o zdravotnom stave dieťaťa a zodpovednosti

Má dieťa alergiu? Áno Nie

O aký druh alergie ide ?

Iné závažné ochorenia? Áno Nie

O aký druh ochorenia ide?

Svojim podpisom zároveň som si vedomí rizika súvisiaceho s jazdou na koni a osobného kontaktu s inými zvieratami nachádzajúcimi sa v areáli AJC.

Svojim podpisom zároveň súhlasím s tým, že vedúci tábora nezodpovedajú za úrazy, straty a škody spôsobené na osobných veciach účastníkov tábora.

V dňa

.....
Meno,priezvisko,adresa, podpis rodiča alebo zákonného zástupcu

