**C:\Program Files\Microsoft Office\MEDIA\OFFICE12\Lines\BD10290_.gifZemědělská akademie a Gymnázium Hořice – střední škola a vyšší odborná škola, p. o.**

**PŘIHLÁŠKA  
Příměstský tábor „FARMÁŘ JUNIOR“**

Termín 12.- 16. 8. 2024

Jméno a příjmení dítěte………….…………..………………….……... Datum narození…….…………………….

Adresa ………....…………………………………………….………………………………………………….………………….....

Zdravotní pojišťovna……………………………………………..….…..… Úrazové pojištění**: má - nemá**(Sken/fotografii kartičky zdravotní pojišťovny zašlete v příloze e-mailu.)

Alergie a zdravotní omezení: **nemá - má** (uveďte)......................................................................

Jméno a příjmení zákonného zástupce………………...………………………………..……………………………....

Kontaktní telefon…………………..………………… E-mail………………….………..………………………………......

**Samostatný odchod domů:**

**ANO** Můj syn/moje dcera **smí** po ukončení denního programu opustit objekt Zemědělské akademie a Gymnázia Hořice bez dozoru zákonného zástupce a jet sám/sama domů. Po ukončení programu za své dítě přebírám plnou zodpovědnost.

**NE** Můj syn/moje dcera **nesmí** po ukončení denního programu opustit objekt Zemědělské akademie a Gymnázia Hořice bez dozoru zákonného zástupce. Ten si dítě vyzvedne v době od 15: 00 do 16:00 hodin.

**Souhlasím s podmínkami uvedenými na stránkách www.zaghorice.cz a v informacích o příměstském táboře. Zavazuji se zaplatit plnou cenu tábora dle termínů uvedených v informacích o tomto příměstském táboře.**

**Souhlasím se zveřejněním fotografií přihlášeného dítěte na propagačních materiálech, sociálních sítích školy a webových stránkách** [**www.zaghorice.cz**](http://www.zaghorice.cz) **dle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů.**

V ……………………………...... dne ………..………… ………………………………………………………….  
 podpis zákonného zástupce