

J-CAMP

3. - 7. JÚL 2017
AREÁL BIBLICKEJ ŠKOLY A EŠŠ

40€ CELODENNÝ
TÁBOR
8:30-15:30

Vypisanú záväznú prihlášku odovzdajte v kancelárii Biblickej školy a uhradte poplatok do 10.6.2017. Bez úhrady poplatku prihlášku nezaregistrujeme.

SÚRODENECKÁ ZĽAVA:

- **Dvaja súrodenci = 10%**
(t.z. cena za obidvoch spolu je 72€)
- **Traja a viac súrodencov = 15%**
(t.z. cena za troch je 102€)

VEKOVÁ SKUPINA: 11 - 14 ROKOV

- ukončený 5. - 7. ročník ZŠ.

STORNO A VRÁTENIE POPLATKU:

- Storno prihlášky je možné najneskôr 10 pracovných dní pred začiatkom tábora.

- Rodič má právo na vrátenie alikvotnej čiastky ceny pri vymeškaní viac ako polovice programu J-CAMPu jedine zo zdravotných dôvodov.

PROGRAM A INFORMÁCIE:

- Program začína o 8:30 a končí o 15:30. Prosíme Vás o dochvilnosť.
- V prvý deň prebieha registrácia v Biblickej škole už od 8:00.
- Obеды zabezpečuje školská jedáleň EŠŠ
- Počas týždňa plánujeme jednu spoločnú večernú opekačku s rodičmi a priateľmi.

- Počas týždňa plánujeme jednu noc prenocovať v priestoroch školy – karimatka a spacák.

CENA ZAHŔŇA:

- Tričko, materiály, kreatívne a športové potreby, občerstvenie, pitný režim a obed.

OBLEČENIE:

- Rodičov prosíme, aby dieťa nosilo športový odev.

V prípade otázok nás prosím kontaktujte.

KONTAKT: Biblická škola v Martine | M. R. Štefánika 17, 036 01 Martin | 043 4222 992, 0918 487 938 | www.ckvmartin.sk

J-CAMP - PRIHLÁŠKA 2017

Meno a priezvisko dieťaťa:

Adresa bydliska dieťaťa:

Dátum narodenia: Ukončený ročník v škole:

Meno zákonného zástupcu:

Telefón:

E-mail:

.....
podpis zákonného zástupcu*

VYPLNÍ BIBLICKÁ ŠKOLA

Prihláška prijatá dňa:

Uhradený poplatok:

Podpis:

* Podpisom dávam súhlas, aby uvedené osobné údaje môjho dieťaťa boli použité na organizačné a štatistické potreby Biblickej školy v súlade so zák. č. 122/2013 Z. z. O ochrane osobných údajov. Súhlasím so zverejnením fotky môjho dieťaťa na informačných a propagačných materiáloch Biblickej školy a Nadácie kresťanského vzdelávania.

VYHLÁSENIE POISTENÉHO O ZDRAVOTNOM STAVE

Poistený týmto vyhlasuje, že k dátumu podpísania návrhu na uzavretie poisťných zmlúv poistenia osôb je podľa svojho vedomia zdravý a nie je u neho prítomné ani diagnostikované žiadne závažnejšie ochorenie. Poistený ďalej vyhlasuje, že nie je v pravidelnej lekárskej starostlivosti alebo pod pravidelným lekárskeym dohľadom v dôsledku zisteného ochorenia s trvalým užívaním liekov a táto lekárska starostlivosť, poprípade pravidelný lekársky dohľad v dôsledku zisteného ochorenia, mu ani nebola odporúčaná, ďalej mu nebolo odporúčené trvalé užívanie liekov.

Poistený vyhlasuje, že v období 10 rokov pred spísaním návrhu na uzavretie poisťných zmlúv poistenia osôb netrpel žiadnym onkologickým ochorením a že v období 5 rokov pred spísaním návrhu netrpel žiadnym závažným kardiovaskulárnym ochorením.

Ďalej vyhlasuje, že v súčasnej dobe nie je v pracovnej neschopnosti a za uplynulých 12 mesiacov nebol v pracovnej neschopnosti dlhšej ako 30 po sebe nasledujúcich dní. Zároveň poistený vyhlasuje, že v minulosti netrpel úraz, ktorý zanechal trvalé následky, netrpí ochorením pohybového aparátu (napr. chrbtice, kĺbov, šliach, svalov a pod.) a nepodstúpil operáciu pohybového aparátu a ani mu nebola odporúčaná.

V prípade, že s hore uvedeným vyhlásením nesúhlasíte, uveďte zdravotný problém Vášho dieťaťa:

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

V Martine dňa 3. júla 2017

.....
podpis zákonného zástupcu