

LETNÁ BIBLICKÁ ŠKOLA PRIHLÁŠKA - 2017

10.-14. JÚL 2017
AREÁL BIBLICKEJ ŠKOLY A ESS

20€ POLDENNÝ
TÁBOR
8:30-12:30

50€ CELODENNÝ
TÁBOR
8:30-15:30

Vypísanú 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 36€; resp. 90€ pri celodennom programe)
- **Troja a viac súrodencov = 15%** (t.z. cena za troch je 51€; resp. 127,50€)

VEKOVÁ SKUPINA: 3 - 10 ROKOV

- pri 3-ročných deťoch, ktoré ešte nenavštevovali škôlku, je potrebná účasť sprievodcu
- max. vekom je ukončený 4. ročník ZŠ
- max. počet je 240 účastníkov

STORNO A VRÁTENIE POPLATKU:

- Storno prihlášky je možné najneskôr 10 pracovných dní pred začiatkom tábora (t.j. do 30.6.2017).
- Rodič má právo na vrátenie alikvotnej čiastky ceny pri vymeškaní 3 a viac dní

z programu Letnej biblickej školy jedine zo zdravotných dôvodov.

PROGRAM A INFORMÁCIE:

- Program začína o 8:30 a končí o 12:30 (celodenný o 15:30). Prosíme Vás o dochvilnosť.
- V pondelok prebieha registrácia na Memorandovom námestí už od 8:00.

OBLEČENIE:

- Rodičov prosíme, aby dieťa nosilo športový odev a tričko, ktoré dostane na tábore.

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

PRIHLÁŠKA

LETNÁ BIBLICKÁ ŠKOLA 2017

poldenný program celodenný program

Meno a priezvisko dieťaťa:

Adresa bydliska dieťaťa:

Dátum narodenia: Ukončený ročník v škole:

Meno zákonného zástupcu:

Telefón: email:

Ak chcete, aby vaše dieťa bolo v skupine s iným dieťaťom rovnakého veku, uveďte jeho meno:

.....

.....
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 poistných 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 odporúčané trvalé užívanie liekov.

Poistený vyhlasuje, že v období 10 rokov pred spísaním návrhu na uzavretie poistných 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 10. júla 2017

.....
podpis zákonného zástupcu