



evropský
sociální
fond v ČR



EVROPSKÁ UNIE



MINISTERSTVO ŠKOLSTVÍ,
MLÁDEŽE A TĚLOVÝCHOVY



OP Vzdělávání
pro konkurenceschopnost

INVESTICE DO ROZVOJE VZDĚLÁVÁNÍ

Závazná přihláška: Valencie 17. – 25. 10. 2015

Závazně přihlašuji svého syna/svou dceru _____ ze třídy _____
na jazykově vzdělávací zájezd „VALENCIE EDUKATIVNĚ“* v termínu 17. – 25. 10. 2015 a zavazuji
se, že v případě nemoci nebo jiné vážné okolnosti budu o této skutečnosti včas informovat vedoucí
zájezdu, aby mohl být zajištěn náhradník, nebo v případě nutnosti uhradím storno poplatky.

Dále potvrzuji, že jsem byl,-a seznámen,-a s programem zájezdu a s podmínkami cestovního
pojištění Generali. A souhlasím s tím, že se můj syn/dcera bude během zájezdu v době
plánovaných rozchodů pohybovat samostatně bez pedagogického doprovodu.

* - Vaše dcera/Váš syn byl,-a na zájezd vybrán,-a na základě svého výborného prospěchu, aktivního
přístupu k předmětu a zájmu o španělský jazyk.

**Zájezd je financován z projektu OPVK Jazyky na Gymnáziu Ostrava-Hrabůvka, reg. č.
CZ.1.07/1.1.00/56.1599.**

Datum:

Podpis zákonného zástupce:



evropský
sociální
fond v ČR



EVROPSKÁ UNIE



MINISTERSTVO ŠKOLSTVÍ,
MLÁDEŽE A TĚLOVÝCHOVY



OP Vzdělávání
pro konkurenceschopnost

INVESTICE DO ROZVOJE VZDĚLÁVÁNÍ

Zájezd do Španělska 17. – 25. 10. 2015

Příjmení a jméno žáka,-yně: Datum narození:

Rodné číslo: Číslo OP / pasu:

Adresa: Zdravotní pojišťovna:

Telefon matky: Telefon otce:

Zdravotní stav žáka,-yně:

.....

.....

.....

Užívá pravidelně tyto léky (včetně dávkování):

.....

.....

.....

Poznámka:

.....

.....

.....



Čestné prohlášení

Prohlašuji, že za poslední tři dny nepřišel,-šla můj syn/moje dcera
do styku s infekční chorobou a ani mi není známo, že by se infekční choroba vyskytovala v okolí bydliště.

Místo a datum: _____ Podpis zákonného zástupce: _____