

POLETNI VKLOP

VPISNICA



ZAP. ŠT.:

Ime in priimek otroka: _____

Naslov stalnega/začasnega bivališča:

_____ (ulica, hišna številka, občina)

Datum rojstva: _____ Tel. št. otroka: _____

Tel. št. obeh staršev: _____

Zdravstvene in razvojne posebnosti, katerih poznavanje je nujno za otrokovo varnost in za delo z otrokom (alergije, zdravstvene težave, dietna prehrana ipd.):

OSEBA, KI JE VEDNO DOSEGLJIVA V ČASU OTROKOVEGA VARSTVA:

Ime in priimek: _____ Tel. številka: _____

IZJAVA 1

Podpisani starši izjavljamo, da lahko mojega otroka iz programa Poletni vklop odpelje _____, stanujoč _____.

*IZJAVA 2 (v primeru, da bo otrok odhajal domov sam)

Otrok bo po končanem programu odhajal sam, in sicer ob _____ uri.

IZJAVA 3

Z vpisom otroka v program Poletni vklop soglašam, da se otroka lahko fotografira/snema in se fotografija/posnetek uporabi za objave na spletnih straneh in Facebook straneh Zavoda Ivana Cankarja Vrhnika, VisitVrhnika in Naš časopis/mojaobčina.

Spodaj podpisani s svojim podpisom potrjujem, da se strinjam z vpisom svojega otroka v program Poletni vklop 2018. Ob tem se obvezujem, da bo otrok dosledno spoštoval in izvajal vsa določila in pravila, ki jih določa organizator. Potrjujem, da se otrok vpiše v program po lastni želji, pri tem pa se organizator obvezuje, da strokovni kader otroka ne bo izpostavljaj rizičnim situacijam. Seznanjen sem, da organizator ni odgovoren za nezgodo otroka oz. posledico nezgode, ki bi nastala zaradi naključja, udeležbe pri organizirani aktivnosti, zlasti pa zaradi otrokovega neupoštevanja navodil vzgojiteljev ali drugega otrokovega samovoljnega ravnanja. Prevzemam tudi vso odgovornost za škodo, ki bi jo otrok povzročil tretji osebi.

Soglašam tudi, da organizator za kosilo pobira denar, gostinci pa izdajo skupni račun za vse.

Podpis staršev/skrbnika: