



Centrum voľného času Pyramída, Jánošíkova 1, 940 78 Nové Zámky
(ďalej "CVČ PYRAMÍDA"), e-mail: pyramidacvcnz@gmail.com,
tel: +421 35 6420 401, mobil: +421 915 725 993, web: www.cvcpyramida.eu

PRIHLÁŠKA NA DENNÝ LETNÝ TÁBOR

I.turnus 6.-10.7.2026 II.turnus 13.-17.6.2026 III.turnus 20.-24.7.2026

ÚDAJE O DIEŤATI

Meno a priezvisko: _____

Dátum narodenia: _____

Zdravotná poisťovňa: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Škola a ročník: _____

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA

Meno a priezvisko: _____

Telefón (dostupný počas tábora): _____

Email: _____

Druhý kontakt (meno + telefón): _____

ZDRAVOTNÉ ÚDAJE (POVINNÉ)

Alergie: _____

Chronické ochorenia / obmedzenia: _____

Lieky užívané samostatne (CVČ lieky nepodáva): _____

Iné dôležité informácie: _____

Dieťa je zdravotne spôsobilé absolvovať bežné športové aktivity.

STRAVOVANIE

Bez obmedzení

Diéta (uveďte presne): _____

ODCHOD DIEŤAŤA

Samostatne (zodpovednosť preberá rodič po opustení areálu)

Osobné prevzatie rodičom

Iná poverená osoba (meno + telefón): _____

VYHLÁSENIA A SÚHLASY

Beriem na vedomie, že CVČ nepodáva deťom lieky.

Súhlasím s účasťou na aktivitách vrátane výletov mimo budovy.

Súhlasím s odovzdaním kópie zdravotného preukazu, poskytnutím prvej pomoci a privolaním RZP.

Dieťa nebude nastupovať s príznakmi ochorenia.

V prípade závažného porušenia pravidiel môže byť dieťa vylúčené bez nároku na vrátenie poplatku.

Súhlasím so spracovaním osobných údajov na účely organizácie tábora.

Súhlasím / Nesúhlasím s fotografovaním na propagačné účely.

Dátum: _____

Podpis zákonného zástupcu: _____



Centrum voľného času Pyramída, Jánošíkova 1, 940 78 Nové Zámky
(ďalej "CVČ PYRAMÍDA"), e-mail: pyramidacvcnz@gmail.com,
tel: +421 35 6420 401, mobil: +421 915 725 993, web: www.cvcpyramida.eu

UYHLÁSENI O BEZINFEKČNOSTI DENNÝ LETNÝ TÁBOR

(odovzdáva sa v deň nástupu)

I.turnus 6.-10.7.2026 II.turnus 13.-17.6.2026 III.turnus 20.-24.7.2026

Vyhlasujem, že dieťa nejaví príznaky infekčného ochorenia a nie je mu nariadené karanténne opatrenie.

Meno dieťaťa:

Dátum narodenia dieťaťa:

V _____ dňa: _____ Podpis zákonného zástupcu: _____



Centrum voľného času Pyramída, Jánošíkova 1, 940 78 Nové Zámky
(ďalej "CVČ PYRAMÍDA"), e-mail: pyramidacvcnz@gmail.com,
tel: +421 35 6420 401, mobil: +421 915 725 993, web: www.cvcpyramida.eu

UYHLÁSENI O BEZINFEKČNOSTI DENNÝ LETNÝ TÁBOR

(odovzdáva sa v deň nástupu)

I.turnus 6.-10.7.2026 II.turnus 13.-17.6.2026 III.turnus 20.-24.7.2026

Vyhlasujem, že dieťa nejaví príznaky infekčného ochorenia a nie je mu nariadené karanténne opatrenie.

Meno dieťaťa:

Dátum narodenia dieťaťa:

V _____ dňa: _____ Podpis zákonného zástupcu: _____