

FUTBALOVÝ DENNÝ CAMP 2018



Miesto: Štadión MFK Rožňava a okolie

Začiatok: Pondelok 13. 08. 2018 o 08:00

Ukončenie: Piatok 17. 08. 2018 o 16:00

Poplatok: 60- euro (v cene obed, ľahké občerstvenie, pitný režim, tréningový proces zabezpečený pod dohľadom kvalifikovaných trénerov, doplnený rôznymi športovými a relaxačnými aktivitami, výlety v okolí a iný zaujímavý program, darčkové predmety)

Kontakt: Ladislav Dávid 0915903183 ladislav.david76@gmail.com

ZOZNAM VECÍ

Oblečenie

- tréningové oblečenie na každý deň
- šiltovka
- teplé oblečenie v prípade horšieho počasia
- náhradné oblečenie
- pršiplášť
- oblečenie na ľahkú turistiku
- plavky

Obuv a ďalšie dôležité veci

- športová obuv na tréningy (kopačky, tarfy, halovky)
- prezuvky
- vak na výlet
- fľaška na vodu
- slnečné okuliare

Hygienické potreby

- podľa potreby

Iné osobné potreby

- lieky, pokiaľ ich dieťa na predpis užíva (antihistaminiká a pod.)
- preukaz poistenca
- **vyplnený zdravotný dotazník a čestné prehlásenie!!!**
- telefónne čísla na rodičov
- drobné vreckové

Čo rozhodne nebrať?

- drahé veci, šperky, retiazky, digitálne hry, počítače, tablety,

ZDRAVOTNÝ DOTAZNÍK

MENO DIEŤAŤA:

Milí rodičia, prosíme Vás o vyplnenie tohto dotazníka pravdivo a dôsledne za účelom bezpečnosti a vyhnutia sa zdravotných komplikácií Vašich detí. Ďakujeme.

1. Trápia Vaše dieťa niektoré alergie (napr. senná nádcha, alergia na zvieratá, prach ...)?

Ak áno, uveďte prosím ktoré a aké lieky užíva. Ako často ich užíva.

Nie

Áno:

2. Je Vaše dieťa alergické na niektoré z potravín (napr. mlieko, lepok, čokoláda, orechy, citrusy ...)?

Ak áno, uveďte prosím ktoré.

Nie

Áno:

3. Má Vaše dieťa nejaké zdravotné problémy?

Ak áno, uveďte prosím ktoré.

Nie

Áno:

ČESTNÉ PREHLÁSENIE:

Čestne prehlasujem, že moje dieťa – účastník tábora je vo výbornom zdravotnom stave a je schopné navštevovať letný futbalový kemp podľa programu.

Čestne prehlasujem, že moje dieťa momentálne netrpí žiadnou infekčnou chorobou (ovčie kiahne, mumps, rubeola, osýpky, šarlach, angína, zápal priedušiek, zápal pľúc, chrípka, črevná chrípka, žltáčka, mononukleóza, salmonela, vši, mrle, hlísty, svrab, zápal očných spojiviek, príp. iné).

V prípade takéhoto ochorenia v rodine alebo najbližšom okolí dieťaťa je o tom rodič povinný informovať vedúcich letného futbalového kempu.

Zároveň prehlasujem, že som v dotazníku uviedol/uviedla všetky možné známe alergie a zdravotné obmedzenia, ktoré by sa u môjho dieťaťa mohli prejaviť.

Dátum: Podpis rodiča/zákonného zástupcu:

Kontaktné údaje:

1. meno a priezvisko a telefónne číslo:

2. meno a priezvisko a telefónne číslo