

Občanské sdružení JO-YO

Bohdanečská 543, CZ-190 17 Praha 9

IČO: 27024911

Fax: +420-286 850 070

www.jo-yo.cz

hanka@jo-yo.cz



JO-YO CAMP 2006 - informace před odjezdem

Příjezd dětí - 15.7.2006 mezi 14:00 – 16:00 hod.

Odjezd dětí - 22.7.2006 mezi 14:00 – 16:00 hod.

Pobyt začíná večerí a končí obědem. V ceně je plná penze / bez svačin /, doporučujeme přibalit dětem na odpoledne tatranky nebo müsli tyčinky.

Adresa pobytu: KIEZ – Querxenland
Viebigstraße 1
02782 Seifhennersdorf

Při příjezdu odevzdejte: obálku / s nadepsaným jménem dítěte a tel. kontakty na rodiče/

- cestovní pas dítěte / s případným vízem /
- pojištění na cesty a pobyt / doporučujeme i pojištění odpovědnosti za škody /
- potvrzení o bezinfekčnosti
- kopii zdravotní karty ČR
- informace o alergiích, zdrav. problémech + případné léky

Doporučujeme předat i pohled nebo dopis pro dítě / pošta od rodičů je velmi důležitá /.

S sebou: sportovní oblečení a pohodlnou obuv / celodenní výlet ! /, hygienické potřeby, ručníky, plavky, gumové boty k vodě a na sprchování, pyžamo, pláštěnku, dostatečně velký batoh na výlety, láhev, sluneční brýle, kapesníky, vybavený penál, pastelky, lepidlo, nůžky, knížku na čtení, drobnou hru + kamarádkou a usměvavou náladu na 7 dní.

Peněženku a kapesné./ Prosíme, max. 20,-EUR /.

Veškeré další dotazy Vám rádi zodpovíme e-mailem: hanka@jo-yo.cz

Přejeme všem dětem hezké vysvědčení a šťastnou cestu na JO-YO Camp 2006.

..... odstříhněte

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti..... R.Č.....
změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění a nebyla mu nařízena karanténa.
Není mi známo, že by dítě přišlo během posledních 14 dní do styku s infekční chorobou.
Mému dítěti vystavil dětský lékař potvrzení o zdravotní způsobilosti k účasti na zotavovacích
akcích. Dítě se na základě tohoto potvrzení může akcí účastnit:

bez omezení - s omezením /.....

...../
Jsem si vědom /a právních následků při nepravdivém nebo neúplném vyplnění prohlášení.

15.7.2006

Podpis rodičů: