**Přihláška do jezdeckého oddílu**

**Venkovská škola Bludička, z.s.**

**Bludovice č.p.9**

**74101 – Nový Jičín**

**Kontaktní osoba:**

**Ing. Mgr. Gabriela Žitníková**

**Tel.: 556/704046**

**Web:** [**www.bludicka.wbs.cz**](http://www.bludicka.wbs.cz)

**Program a školní rok :**

**Jméno a příjmení dítěte:**

**Datum narození:**

**Zdravotní pojišťovna:**

**Bydliště:**

**E-mail rodičů:**

**E-mail dítěte:**

**Telefonní kontakt rodičů:**

**Telefonní kontakt dítěte:**

**Souhlasíme tímto, aby naše dcera (syn ) aboslvoval(-a) jezdeckou výuku na usedlosti Bludička. Jsme si vědomi možných rizik spojených s pobytem ve společnosti koní a venkovských zvířat a svým podpisem dáváme souhlas s jezdeckou výukou našeho dítěte a jeho pobytem na usedlosti Bludička. Prohlašujeme, že syn/dcera je řádně pojištěn(-a) proti úrazu, bylo nám doporučeno konzultovat pobyt našeho dítěte u zvířat s ošetřujícím lékařem, naše dítě je očkováno proti tetanu. V případě úrazu v době pobytu na usedlosti Bludička a při jezdecké výuce nebudeme žádat finanční ani jiné odškodnění. Svému dítěti zajistíme přilbu, uzavřenou ( nejlépe pracovní ) obuv a vhodné oblečení na venkov.**

**………………………………………………………………………..**

**Datum a podpis zákonných zástupců**