

Závazná přihláška na letní střediskový tábor Junáka Slavkov u Brna

Junák – český skaut z.s., středisko Slavkov u Brna, 626.03
Sídliště Nádražní 1664, Slavkov u Brna, 68401 IČ: 65841832

Vyplňte prosím čitelně -----
Součástí přihlášky je i lékařský posudek platný po celou dobu konání tábora a Písemné prohlášení rodičů ze dne 17.7.2015

Jméno dítěte:

Datum narození: Pojišťovna dítěte:

Zájmy dítěte:

Rodiče nebo zákonní zástupci

Jméno matky: email:

telefon:

Jméno otce: email:

telefon:

Pokud budete žádat o příspěvek – uveďte název a adresu odborové organizace

Beru na vědomí:

- Termín tábora je **17.7. – 30.7.2016**, koná se v **Údolí Říčky** nedaleko obce **Ochoz u Brna**
- Jedná se o tábor **stanový**
- Účastnický poplatek **2800 Kč** (pro druhé dítě 2600 Kč) uhradí v hotovosti nejpozději do **31.5.2016** oddílovému vedoucímu. (V případě neomluvené neúčasti poplatek propadá celý. Pokud dítě z tábora odjede dříve, a to na žádost rodičů, organizátor akce zbytek poplatku nevrací. Při odjezdu z důvodu onemocnění je rodičům vrácena spravedlivá část poplatku.)
- **Při hrubém porušení kázně bude účastník vyloučen z tábora bez nároku na vrácení účastnického poplatku.**

V dne

VYPLNĚNOU PŘIHLÁŠKU ODEVZDEJTE DO 31.5.2016

podpis zákonných zástupců

Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Ve smyslu zákona 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění

Prohlašuji, že lékař nenařídil dítěti _____

nar. _____

bytem _____ změnu režimu.

Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, horečka apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech dítě přišlo do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani mu není nařízeno karanténní opatření. Dítě je schopno zúčastnit se tábora v termínu: **17.7. – 30.7. 2016.**

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mně postihly, kdyby toto prohlášení bylo nepravdivé.

Souhlas rodičů s případným zdravotním zásahem během tábora

Souhlasím s tím, aby mé dítě bylo v případě akutních úrazů (zlomenina apod.) či nemoci (zánět slepého střeva, apod.) ošetřeno v nemocničním zařízení. Souhlasím také s pořízením a publikováním fotodokumentace tábora.

Dítě je: **plavec – neplavec** (nehodící se škrtněte)

Jiná omezení / léky (jméno, jak užívat a kdy, na co léky užívá):

V _____ dne _____

(Datum podpisu musí být ze dne odjezdu dítěte na tábor)

Tento list, spolu s

- Originálem či kopií kartičky zdravotní pojišťovny
- Originálem či kopií očkovacího průkazu

Odevzdejte až při nástupu dítěte na tábor zdravotníkovi