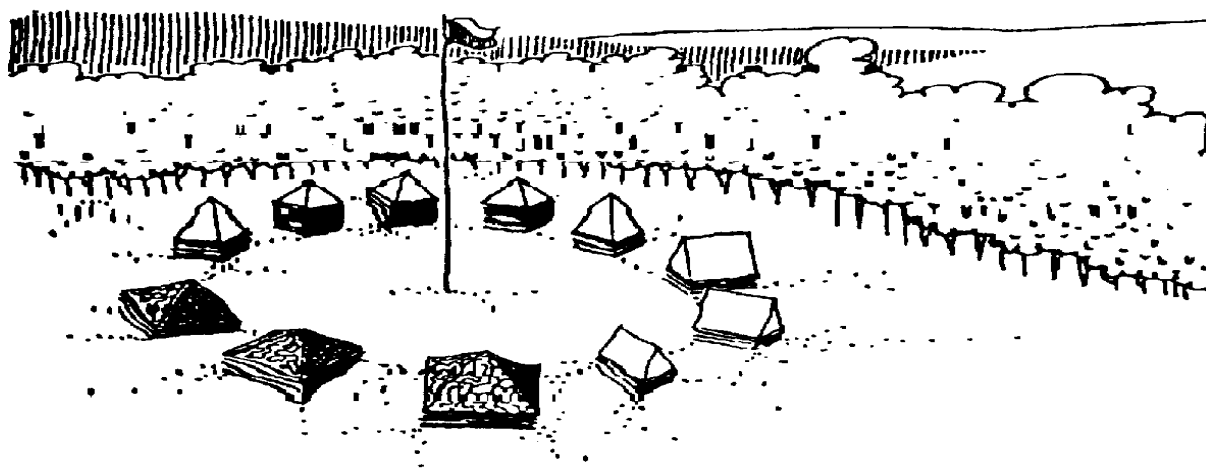




PŘIHLÁŠKA NA TÁBOR VLČAT



provozovatel tábora:

Junák – český skaut, středisko Skály Choceň, z. s.

Termín tábora: od 29. 6. 2019 do 13. 7. 2019

Místo tábora: skautská základna Prorubky

GPS: 50°12'19.34"N, 16°19'37.3"E

Adresa: Tábor choceňských skautů, Lukavice 516 03



Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na skautském táboře

Jméno dítěte:

Posudkový závěr:

Posuzované dítě k účasti na skautském táboře:

a/ je zdravotně způsobilé*)

b/ není zdravotně způsobilé*)

c/ je zdravotně způsobilé (s omezením) *)**)

.....

Posuzované dítě:

a/ se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO – NE

b/ je proti nákaze imunní (typ/druh)

.....

c/ má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh)

.....

d/ je alergické na

.....

e/ dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka)

.....

*) nehodící se škrtněte

**) bylo-li zjištěno, že posuzované dítě je zdravotně způsobilé s omezením, uveďte se omezení podmiňující zdravotní stav způsobilosti k účasti na skautském táboře.

.....
podpis zákonného zástupce

.....
datum

.....
razítko a podpis lékaře



Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti

narozenému bytem změnu režimu.

Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se letního skautského tábora - od do 2019.

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

V dne

.....
podpis zákonných zástupců dítěte
ze dne, kdy dítě odjíždí na tábor

Adresy zákonných zástupců dítěte dosažitelných v období konání tábora

Od do jméno a příjmení

adresa: telefon

Od do jméno a příjmení

adresa: telefon

Bereme na vědomí, že tábor je výběrový a souhlasíme s podmínkami táborového řádu, jímž se každý účastník musí podrobit. Jejich nedodržení může vést k vyloučení bez nároku na vrácení táborového poplatku.

.....
podpis zákonných zástupců dítěte



Závazná přihláška na tábor

Jméno dítěte: narozen:

Bydliště: PSČ:

Jméno otce: zaměstnavatel:

Jméno matky: zaměstnavatel:

Velikost táborového trička:

Poplatek za tábor činí: 3.000,- Kč.

Upozornění pro rodiče:

v případě neúčasti dítěte na táboře z jakéhokoliv důvodu se vrací část poplatku v 50% výši.

V dne 2019

.....
podpis zákonných zástupců dítěte

Termín a způsob platby: Platbu proveďte nejpozději do 17. 5. 2019 převodem na účet střediska:

2101181938/2010

Do popisu platby uveďte jméno účastníka.

V případě platby přes fakturu (příspěvek zaměstnavatele) je nezbytné odevzdat veškeré fakturační údaje do 17. 5. 2019 přímo na email: vlastimilek@centrum.cz.

Po tomto datu nebude již žádosti vyhověno!

Termín odevzdání závazné přihlášky: 17. 5. 2019, po schůzce od 18,00 hodin do 18,30 hodin v klubovně.

V tento termín obdržíte veškeré detailní informace k táboru.