



Spolek Devatenáctka
Údolní 983/7, Tábor 2 | IČO: 04987462
777 872 280 | spolek19@gmail.com

Závazná přihláška na příměstský tábor 2018

Spolek Devatenáctka, místo konání ZŠ Husova 1570, Tábor

Jméno a příjmení dítěte:

Rodné číslo:

Jméno a příjmení otce:

Zájmy a koníčky dítěte:

Jméno a příjmení matky:

Adresa bydliště:

Kontaktní telefon (v době konání tábora):

Třída (ukončena):

7-12 let (ZŠ)

Zaškrtněte prosím, kterých termínů se vaše dítě zúčastní

- 9. - 13. 7. 2018
 - 16. - 20. 7. 2018
 - 23. - 27. 7. 2018
 - 30. 7. - 3. 8. 2018
 - 6. - 10. 8. 2018
 - 13. - 17. 8. 2018
 - 20. - 24. 8. 2018
- Mach, Šebestová a kouzelné sluchátko
 Strašidelný týden
 Na návštěvě u mimozemšťanů
 Byl jednou jeden život
 Robinson Crusoe
 ZOotropolis
 Ve zdravém těle zdravý duch

Zaškrtněte prosím, jak bude vaše dítě odcházet z tábora:

- Po skončení tábora v 16,00 může mé dítě areál příměstského tábora opustit bez doprovodu.
- Po skončení tábora bude na mé dítě čekat odpovědný doprovod:

Souhlas s fotografováním

Souhlasím s fotografováním dítěte na táboře a se zveřejněním těchto fotografií v propagačních materiálech (webové stránky, letáky) Spolku Devatenáctka a s archivací těchto fotografií a s jejich použitím při prezentaci, pokud nebudou v rozporu s dobrými mravy.

Závazné přihlašuji své dítě na příměstský tábor 2018 Spolku Devatenáctka ve výše označeném termínu.

V dne
.....
..... podpis rodičů

Prohlášení zákonných zástupců účastníka tábora

U svého dítěte upozorňuji na **tyto nemoci (postižení) a nutnost léků, které mohou ovlivnit jeho účast na táboře** a nebyly uvedeny ošetřujícím lékařem v posudku o zdravotní způsobilosti dítěte:

Dítě trpí na tyto **alergie**, popřípadě upozorňuji na odlišnosti ve stravovacích návycích:

Prohlašuji, že okresní (krajský) hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti, které je v mé péči, změnu režimu. Dítě nejví známky akutního onemocnění (příjem, teplota, kašel apod.) a okresní (krajský) hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření (karanténu, zvýšený zdravotnický dozor nebo lékařský dohled). Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Současné potvrzují, že je mi známo, že každý účastník tábora podléhá táborovému řádu a respektuje všechny pokyny vedoucích a táborových pracovníků.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé, zejména jsem si vědom(a) toho, že bych se v takovém případě dopustil(a) přestupku podle § 29 zákona č. 200/1990 Sb., o přestupcích, ve znění pozdějších předpisů, pokud by nešlo dokonce o trestný čin.

V dne podpis zákonného zástupce
V dne podpis zákonného zástupce
V dne podpis zákonného zástupce
V dne podpis zákonného zástupce

Toto prohlášení musí být vyplněno zákonným zástupcem dítěte **nejdříve v den nástupu dítěte na tábor** (na každý tábor zvlášť) a předáno spolu s **fotokopii kartičky pojišťovny** přebírajícímu pracovníkovi tábora!