

# Závazná přihláška

## NA LETNÍ TÁBOR 2018 MOP oddílu PTERODACTYLUS



Českého svazu ochránců přírody, základní organizace 01/30. „Troja“ se sídlem Na Výšinách 1000/1, 170 00, Praha 7; IČO 45 25 07 23

Přihlašuji závazně svého syna/ svou dceru \_\_\_\_\_ rodné číslo \_\_\_\_\_  
bytem \_\_\_\_\_ na letní stanový tábor oddílu PTERODACTYLUS u Pohoří na  
Šumavě v Novohradských horách od pondělí **9. července** do neděle **29. července 2018**. Vedení tábora a  
zdravotníkovi sděluji, že dítě prodělalo tyto závažnější nemoci:

a upozorňuji u svého dítěte na (např. zdravotní omezení, alergie na potraviny či léky apod.; *v případě potřeby pokračujte na zadní straně přihlášky*):

Název zdravotní pojišťovny dítěte: \_\_\_\_\_  
Spojení na rodiče v době tábora (telefon, adresa,...): \_\_\_\_\_

Spojení na osobu (osoby), která může v případě nepředvídaných okolností dítě převzít (např. babičky, tetičky, příbuzní...): \_\_\_\_\_

### Podpisem na přihlášce potvrzuji, že jsme byli seznámeni a souhlasíme s následujícími podmínkami:

- Tábor je součástí celoroční činnosti oddílu ve školním roce 2017/2018 a platí všechna smluvní ujednání uvedená v přihlášce do oddílu na školní rok 2017/2018.
- Vyplněná a podepsaná **přihláška** musí být odevzdána nejpozději **do 15. května 2018**. Pokud nebude obsahovat lékařské potvrzení (např. kvůli ŠVP apod.), prosíme dodat samostatně co nejdříve.
- Výše poplatku bude s nejvyšší pravděpodobností činit **3 700 Kč** na člena oddílu.
- Zálohu **2 000 Kč** je potřeba uhradit **do 15. května 2018**, doplatek **1 700 Kč do 5. června 2018**. Poplatek je možné uhradit pouze v hotovosti.
- V případě neúčasti dítěte na táboře ze závažných zdravotních důvodů bude vrácen celý poplatek. V případě neúčasti z jiných důvodů bude vrácena pouze část poplatku závislá na rozpočtu tábora. Důvodem je zachování výše poplatku ostatních účastníků tábora.
- Návštěvy rodičů na táboře, pozdější příjezdy či dřívější odjezdy dětí jsou možné po dohodě s vedením tábora, ale obecně je nedoporučujeme.
- Souhlasíme, aby v případě potřeby byly zdravotníkem tábora našemu dítěti podány základní léky proti bolesti (hlavy, krku...), proti průjmům apod. U závažnějších onemocnění či nejistotě bude kontaktována smluvená lékařka.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_ Podpis rodiče \_\_\_\_\_

**Vyjádření ošetřujícího lékaře:**

<b>Potvrzuji, že zdravotní stav dítěte umožňuje účast na stanovém letním táboře.</b>	
1. Podle záznamů ošetřujícího lékaře uvádím, že dítě mělo tyto nemoci:	
2. Bylo řádně očkováno proti:	
3. Bylo dítě očkováno proti encefalitidě?	ANO - NE
4. Bylo dítě očkováno proti tetanu?	Kdy?
5. Upozorňuji na sérum (druh), které obdrželo (dne):	
6. Upozorňuji na tyto alergie dítěte:	
V	dne
	razítko a podpis lékaře

**Zde pište případné další informace, které se nevešly na první stranu:**