



Přihláška na letní tábor Adventure Camp 24. 7. - 2. 8. 2014

pořádá obecně prospěšná společnost Pavučina o.p.s., se sídlem Bořivojova 620/29, 718 00 Ostrava

Osobní údaje účastníka

Jméno a příjmení:

Trvalé bydliště:

Datum narození: Zdravotní pojišťovna:

Osobní údaje zákonného zástupce

Jméno a příjmení:

Trvalé bydliště:

Tel. čísla: Email:

Cena tábora bude uhrazena ve výši na účet 2100489340/2010 s VS 43.....

VS má tvar osmimístný tvar začínající číslem 43 a doplňuje prvních šest čísel rodného čísla

Přihláška je platná po úhradě ceny tábora 2 790 Kč do 30. 6. 2014, po tomto datu 3 090 Kč

Storno poplatky

Storno poplatky:	20 – 11dnů před nástupem na tábor -	50% z celkové ceny
	10 – 4 dny před nástupem na tábor -	70% z celkové ceny
	3 – 0 dnů před nástupem na tábor -	100% z celkové ceny

Prohlášení zákonné zástupce nebo účastníka nad 18 let

Přihlašuji své dítě závazně na tábor a prohlašuji, že jsem se seznámil(a) se všemi pokyny pořadatele tábora. Beru na vědomí, že neuvedení důležitých okolností o jeho zdravotním stavu nebo nekázeň, či špatné vybavení může být důvodem k vyloučení z tábora. Souhlasím s tím, aby fotografie a video dokumentace z tábora, ve které se objevuje mé dítě, mohla být použita v prezentačních materiálech Pavučiny o.p.s.

V dne podpis zákonného zástupce.....



**Posouzení zdravotního stavu účastníka
letního tábora Adventure Camp 24. 7. - 2. 8. 2014**

Účastník pravidelně užívá léky:

Účastník je alergický na:

Zdravotní stav účastníka vyžaduje tato omezení:

Potvrzuji, že zdravotní stav dítěte umožňuje účast na táboře.

V dne podpis lékaře

Slouží výhradně pro organizační účely a pro zabezpečení ochrany zdraví Vašeho dítěte.

**Prohlášení zákonných zástupců o zdravotním stavu dítěte
Pro letní tábor Adventure Camp 24. 7. - 2. 8. 2014,**

který pořádá obecně prospěšná společnost Pavučina o.p.s.

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

Prohlašuji tímto, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti 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 14 dnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dítě je schopno zúčastnit se putovního tábora.

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

V

dne:

.....

podpis zákonného zástupce

Datum podpisu na „Prohlášení zákonných zástupců“ musí být v den odjezdu na tábor.

*Zde prosím nalepte kopii
přední strany průkazu zdravotní pojišťovny
vašeho dítěte*

Nástupní list odevzdejte vedoucímu v den nástupu na tábor.

Bez nástupního listu nebude dítě přijato na tábor.