#  SARKANDER, z. s.

Pobočka Vizovice, Biskupské nám. 841/2, 779 00 Olomouc, IČ 600 439 20

Závazná přihláška na letní pobytový tábor pro mladší děti

**„Poznej svou svobodu -**

**cesta do Narnie začíná v Kelči“**

Fara Bratřejov, 30. 7. – 5. 8. 2017

Jméno a příjmení dítěte: ……………………………………………………………………………………

**Narození dítěte**:………………………………………………………………………………………………

Bydliště: ……………………………………………………………………………. PSČ ………………

Rodné číslo dítěte: ………….………………………… Zdravotní pojišťovna: ……….…………………

E-mail: ………………………………………..…………………………… zasílejte mi informace o táboře.

Kontakty na rodiče, pokud nebudou rodiče v době tábora v ČR, uveďte ještě někoho příbuzného:

Matka:

 jméno a příjmení: ………………………………………………….. tel. ………………….………….

Otec:

 jméno a příjmení: ………………………………………………….. tel. ……………………………..

Příbuzný starší 18 let:

 jméno a příjmení: ………………………………………………….. tel……………………………….

Alergie: …………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………….

Příznaky: …………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………….

Jiné zdravotní problémy (např. omezení v TV): ……………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………….....

Datum posledního přeočkování tetanu: ………………………………………………………………

Léky, které dítě užívá i s dávkováním: ………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………….

Plavec / neplavec\* (napište bližší informace): ……………………………………………………...

Souhlasím s tím, že jméno, příjmení, adresa a rodné číslo mého dítěte budou za účelem pojištění dítěte předány pojišťovně. (Pokud byste nesouhlasili, je nutné dítě před táborem pojistit!)

Souhlasím s fotografováním dítěte na táboře a s pozdějším zveřejněním fotek ve farnosti a na táborových internetových stránkách.

Souhlasím s tím, že v případě ošetření dítěte lékařem, uhradím poplatky dané zákonem na základě příjmových dokladů při předání dítěte.

**Souhlasím** s tím, že **v případě výskytu vši dětské** (*Pediculus capitis)* u mého dítěte si pro dítě na vlastní náklady přijedu na tábor, provedu odvšivení v domácím prostředí a případně dovezu zpět na tábor.

Nesouhlasím\* s tím že dítě po ukončení tábora se dopraví samo domů.

U účastníků, kteří nebudou respektovat pokyny vedoucích, nebo budou ohrožovat zdraví a bezpečnost svou i ostatních účastníků tábora, může hlavní vedoucí tábora rozhodnout o ukončení účasti před koncem tábora. V takovém případě účastnický poplatek propadá a musíte si osobně dítě převzít v místě konání tábora. Nezapomeňte, prosím, Vašeho syna/dceru o této podmínce informovat!

**Při nástupu účastníka na tábor je nutné odevzdat:**

1. prohlášení zákonného zástupce - tzv.“bezifekčnost“

 (aktuální při předání dítěte na tábor ……………)

1. **posudek o zdravotní způsobilosti dítěte** – tzv“ potvrzení od lékaře“
2. **kartičku** pojišťovny (nebo její kopii)
3. **kopii očkovacího průkazu dítěte**
4. **léky, které dítě užívá,** s přesným popisem užívání na obalu
5. **zmocnění a určení osoby oprávněné dle zákona o zdravotních službách**

Prohlašuji, že jsem vyplnil všechny údaje pravdivě, nezatajil žádnou z podstatných informací, seznámil se s podmínkami účasti svého dítěte na zmiňovaném letním táboře a že s nimi souhlasím.

ne …………………………………………… v …………………………………………………

 (datum) (místo)

……………………………………………………. ………………………………………………

(jméno a příjmení zákonného zástupce) (podpis)