



Závazná přihláška na letní tábor

T. K. OREGON Kolín

v termínu 2. 7. - 16. 7. 2016

Přihlašuji závazně své dítě _____

rodné číslo _____ bydliště _____

na letní tábor oddílu T. K. Oregon Kolín v termínu od 2. 7. 2016 do 16. 7. 2016.

Pro případ řešení jakýchkoliv problémů týkajících se Vašeho dítěte uveďte, prosím, Vaše kontaktní údaje:

- telefonní číslo: _____

- email: _____

Cena: 3.500,- Kč (4.000,- Kč v případě neúčasti na brigádě)

Platbu tábora ve výši 3.500,- Kč proved'te složenkou nebo převodem na účet č. 183339129/0300 do 31. 5. 2016. Do zprávy pro příjemce uveďte jméno dítěte. V případě, že se nebudete moci zúčastnit pomoci na brigádě, zbylou částku 500,- Kč doplatíte při nástupu dítěte na tábor.

Termíny brigád: **17. - 19. června a 24. - 26. června 2016**

Nástup: 2. 7. 2016 10:00 – 12:00 hod

Konec: 16. 7. 2016 10:00 hod

Návštěvní dny: nejsou



Při nástupu dítěte na tábor odevzdat zdravotníkovi kartičku zdravotní pojišťovny,

Potvrzení o bezinfekčnosti a závazné prohlášení, případně léky, které dítě užívá.

V _____ dne _____

Podpis rodiče _____

Potvrzení o bezinfekčnosti a závazné prohlášení

(rodičů nebo zákonných zástupců dítěte)

Potvrzení o bezinfekčnosti potvrzuje rodič a musí mít maximálně tři dny staré datum.

Prohlašuji, že, ošetřující lékař nenařídil dítěti: _____

narozenému: _____

bytem: _____

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota a podobně) 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.

Dále informuji o těchto skutečnostech:

Výše uvedené dítě užívá pravidelně tyto léky (uvádím dávkování a dobu užívání, léky předám příslušnému pověřenému zdravotníkovi při nástupu na tábor a léky budou označeny jménem a příjmením mého dítěte).

Dále upozorňuji na možné indispozice např. alergie apod.

Pokud není vyplněna výše uvedená část, prohlašuji, že dítě neužívá žádné léky.

Prohlašuji, že výše uvedené dítě nemá u sebe žádné léky a tímto prohlášením vyjadřuji svoji odpovědnost k možnému zneužití léků jinými dětmi (nedbalost, nevhodné žerty apod.)

Případné potřebné léky předám způsobem popsáním výše. Prohlášení nesmí být starší více než tři dny. Dítě je schopno zúčastnit se letního tábora T. K. Oregon Kolín v termínu 2.7.2016 - 16.7.2016.

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

V _____ dne _____

Podpis rodiče _____