



Přihláška na tábor

SKAUT pro členky a členy Junáka – českého skauta

Pořadatel

**Junák – český skaut,
Středisko Pplk. Vally Praha, z. s.**
sídlo: Kladenská 532/6
IČ: 40762556

Účastník tábora

jméno a příjmení:

datum narození: RČ:

bydliště:

Údaje o táboru

termín konání: 29. 6 – 20. 7. 2019
místo konání: Čekanice u Blatné (Zákličí)
vedoucí tábora: Kryštof Polínek
zástupce ved. tábora:
cena tábora: 3350,- Kč (zaplatit do
5.června)

Rodiče (zákonní zástupci)

jméno matky (zákonného zástupce):

....., tel.:

jméno otce (zákonného zástupce):

....., tel.:

Zákonný zástupce se zavazuje:

- že při odjezdu na tábor odevzdá **potvrzení o bezinfekčnosti, kartičku pojištěnce, posudek o zdravotní způsobilosti dítěte (dle § 9 odst. 3 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví) a souhlas s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte.**
- (*odvoz dítěte*) že si dítě v případě jeho vyloučení z tábora odveze na vlastní náklady.

Zákonný zástupce souhlasí:

- že se jeho dítě zúčastní celého táborového programu s přihlédnutím ke zdravotnímu stavu a omezením uvedeným ve zdravotním dotazníku (anamnéza), který je nedílnou součástí této přihlášky,

Zákonný zástupce bere na vědomí:

- že neodevzdání výše uvedených dokumentů je překážkou pro účast dítěte na táboře bez nároku vrácení táborového poplatku.
- (*storno poplatky*) Pokud se dítě tábora zúčastnit nemůže, posuzují se případné storno poplatky individuálně.
- (*podmínky vyloučení dítěte z tábora*) že dítě je povinno se řídit pokyny vedoucích a táborovým řádem, a že porušení těchto podmínek může být důvodem vyloučení z účasti na táboře bez nároku na vrácení táborového poplatku.
- že zpracování a ochrana osobních údajů této přihlášky a jejích příloh se řídí pravidly přihlášky člena do organizace (viz text na <http://bit.ly/2p4pihy>).

Vyplněnou přihlášku společně s anamnézou prosím pošlete po svém synovi do 31. května.

Podepsáním této přihlášky závazně přihlašuji dítě na tábor.

V

dne

.....
podpis zákonného zástupce

Dotazník o zdravotním stavu dítěte (anamnéza)

pro účely skautského tábora Čekanice 2019

Prosím vyplňte čitelně. Na pravdivosti údajů může záviset zdraví vašeho dítěte.

Jméno a příjmení dítěte:

Zdravotní pojišťovna: Rodné číslo:

Váha dítěte: kg (*pro případné dávkování léčivých přípravků*)

Trpí dítě nějakou přecitlivělostí, alergií, astmatem, má speciální dietu (např. bezlepková) apod.? Popište včetně projevů a alergenů.

.....
.....
.....

Má dítě nějakou trvalou závažnou chorobu? (epilepsie, cukrovka apod.)

.....
.....
.....

Užívá Vaše dítě trvale nebo v době konání tábora nějaké léky? Kolikrát denně, v kolik hodin a v jakém množství?

.....
.....
.....

Je dítě schopné pohybové aktivity bez omezení? Pokud ne, jaké je to omezení?

.....
.....

Prohlašuji, že mé dítě: **dovede / nedovede plavat ***

* nehodící se škrtněte