

## **ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA**

Přihlašuji své dítě na tábor:

V termínu ..... cena ..... ,- Kč

Jméno a příjmení účastníka: .....

Datum narození: ..... Zdravotní pojišťovna: .....

Adresa: ..... PSC .....

Jméno a příjmení matky: ..... tel.: .....

Jméno a příjmení otce: ..... tel.: .....

Telefon do bytu: ..... E-mail: .....

### **Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na táboře:**

Vyplňte prosím čitelně strojem nebo hůlkovým písmem – pokud nestačí místo, můžete psát na zadní stranu přihlášky

Rodné číslo posuzovaného dítěte:

- a) Dítě je zdravé a nemá žádné zdravotní a tělesné omezení. ....  
b) Užívá léky – pokud ano jaké .....  
c) Má alergie – pokud ano jaké .....  
d) Tělesné omezení – pokud ano jaké .....  
e) Povinné očkování: ANO NE (zakroužkujte) .....  
f) Dlouhodobé onemocnění – pokud ano jaké .....

Datum: ..... Razítko a podpis lékaře: .....

### **Potvrzení o bezinfekčnosti a prohlášení rodičů**

Prohlašuji, že dítě nepřišlo v posledních třech dnech do styku se žádnou infekční chorobou, hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření a jeho zdravotní stav mu umožňuje tábor absolvovat.

Prohlašuji, že dítě bylo zákonným zástupcem poučeno o zásadách slušného chování a dodržování kázně, základních obecných bezpečnostních zásad pro předcházení škodám na zdraví i majetku a o nutnosti dbát zvýšené opatrnosti při takových činnostech, které jsou svou povahou způsobilé přivodit sobě či jinému újmu na zdraví či majetku.

Prohlašujeme, že jsme si vědomi skutečnosti odpovědnosti za vznik škody, kterou úmyslně způsobí naše dítě v době trvání tábora na vybavení rekreačního zařízení či jiného majetku třetích osob. V případě finančních nákladů na opravu takto poškozeného zařízení se zavazujeme tuto škodu uhradit.

Prohlašujeme, že naše dítě nemá vši ani hnidy.

Dítě je: a) dobrý plavec b) plavec c) neplavec

Prohlašujeme, že jsme si vědomi skutečnosti, že v případě zatajení jakýchkoliv skutečností týkajících se zdravotního stavu dítěte, nebo nepravdivosti uvedených prohlášení, neseme rizika s tímto spojená.

Souhlasím s uvedením osobních údajů mého dítěte pro potřeby ubytovatele ve smyslu zákona č. 101/2000Sb. O ochraně osobních údajů.

Prohlašujeme, že jsme se plně seznámili s všeobecnými podmínkami DC Domeček pro mimopražské pobyty.

V .....dne: .....

Podpis rodičů: .....

Vyplněnou a potvrzenou přihlášku spolu s originálem průkazu zdravotní pojišťovny odevzdejte s popsány léky u odjezdu na tábor zdravotníkovi. Bližší informace tel.: 724 276 909.

**Přihlášku nestříhejte, odevzdejte společně s vyplněným lékařským potvrzením a potvrzením bezinfekčnosti. Bez těchto dokladů nemůže být Vaše dítě na tábor přijato.**