



SH ČMS - Sbor dobrovolných hasičů Dašice

Závazná přihláška na Letní dětský tábor Kapka

Termín tábora: **10. 8. - 23. 8. 2024**

Místo konání: Rekreační zařízení "Pod Korunou"
549 74 Božanov

INFORMACE O DÍTĚTI

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Rodné číslo: _____

Zdravotní pojišťovna (včetně kódu): _____

Adresa bydliště: _____

ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI

Jméno a příjmení: _____ Jméno a příjmení: _____

Adresa bydliště: _____ Adresa bydliště: _____

V případě onemocnění nebo předčasném odjezdu z tábora může být dítě předáno níže uvedené osobě (jméno a příjmení, vztah k dítěti):

SH ČMS - Sbor dobrovolných hasičů Dašice

- Cena tábora s dopravou je **6 200,- Kč/dítě**.
- Cena tábora s individuální dopravou je **6 000,- Kč/dítě**.
- celkovou částku uhrad'te nejpozději do **31. 3. 2024**
- **v případě nekonání akce z důvodu špatné epidemiologické situace, vrátí pořadatel celou částku poukazu zpět!**
- tábor je určen pro pobyt zdravých dětí ve věku 6-16 let, které se mohou bez problému přizpůsobit táborovým činnostem a programu
- v případě, že bude nutné ošetření u lékaře nebo hospitalizace v nemocnici, souhlasím s dodatečnou úhradou lékařských poplatků
- v případě potřeby lékařského vyšetření souhlasím s převozem mého syna/mé dcery táborovým pracovníkem do zdravotnického zařízení
- beru na vědomí, že návštěvy rodičů a rodinných příslušníků v táboře nejsou z hygienických důvodů povoleny (dle zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví), zároveň nejsou vhodné ani z výchovných důvodů
- beru na vědomí, že v případě závažného porušení táborového řádu může být můj syn/má dcera z tábora vyloučen (a) bez náhrady
- vedení tábora zakazuje používání mobilních telefonů (mimořádné případy je možné konzultovat s hlavním vedoucím)
- beru na vědomí, že pořadatel tábora neručí za zničení a ztráty osobních cenných věcí (mobilní telefony, tablety, šperky, drahé oblečení...)
- svým podpisem prohlašuji, že beru plnou odpovědnost za poškození vybavení areálu tábora, pokud budou způsobeny mým synem/mou dcerou
- svým podpisem potvrzuji správnost údajů a jsem si vědom (a) všech právních následků v případě uvedení nepravdivých informací

V případě dotazů či nejasností kontaktujte hlavního vedoucího tábora:

Zdeněk Kirnig
+420 608 640 298
info@ldtkapka.cz

V _____ dne _____ 2024

Podpis zákonného zástupce: _____