

# Přihláška na příměstský tábor „Březno dětem 2024“

Pořadatel  
SRPDŠ Březno z. s.  
Švermova 367, 431 45 Březno  
IČ: 46789626

O jaký turnus máte zájem? (Můžete zaškrtnout i více variant)	
<input type="checkbox"/>	15. 7. – 19. 7. 2024 Tanečníci
<input type="checkbox"/>	22. 7. – 26. 7. 2024 Šikulíci
<input type="checkbox"/>	29. 7. – 2. 8. 2024 Sportáři
<input type="checkbox"/>	5. 8. - 9. 8. 2024 Badatelé

Účastník tábora			
Jméno a příjmení:			
Datum narození:		RČ:	
Bydliště:		Pojišťovna:	

Zákonní zástupci			
Jméno a příjmení:		Tel.:	
Jméno a příjmení:		Tel.:	
Kontaktní email:			

## Informace k ceně a platbě tábora

- V ceně je zahrnuta strava, pojištění dítěte, pořízení materiálu a náklady související se zajištěním programu.
- Na uvedený email obdrží zákonný zástupce potvrzení přihlášky a platební údaje.

## Zákonný zástupce se zavazuje:

- že při nástupu na příměstský tábor odevzdá potvrzení o bezinfekčnosti (dle § 9 odst. 3 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví) a souhlas s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte.
- že neprodleně nahlásí jakékoliv změny (kontakt, zdravotní stav dítěte apod.)

## Zákonný zástupce souhlasí:

- že se jeho dítě zúčastní celého táborového programu s přihlednutím ke zdravotnímu stavu a omezením uvedeným ve zdravotním dotazníku (anamnéza), který je nedílnou součástí této přihlášky,
- s pořizováním videí a fotografování dětí, případné využití těchto materiálů pro reklamní účely Obce Březno.

## Zákonný zástupce bere na vědomí:

- že neodevzdání výše uvedených dokumentů je překážkou pro účast dítěte na příměstském táboře bez nároku vrácení táborového poplatku
- že v případě odhlášení dítěte nejméně jeden měsíc před táborem se vrací celý táborový poplatek, při odhlášení alespoň 14 dní předem 50% poplatku, v případě kratšího období se poplatek nevrací. Pokud se dítě nemůže tábora zúčastnit z důvodu nemoci nebo úrazu, posuzují se případy individuálně.
- 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.

**Podepsáním této přihlášky závazně přihlašuji dítě na příměstský tábor.**

V Březně dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce

# Dotazník o zdravotním stavu dítěte (anamnéza)

pro účely příměstského tábora „BŘEZNO DĚTEM 2024“

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

**Odevzdejte v den nástupu na příměstský tábor.**

Jméno a příjmení dítěte: .....

Zdravotní pojišťovna: ..... Rodné číslo: .....

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

Trpí dítě nějakou přecitlivělostí, alergií, astmatem 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?

.....  
.....

Setkalo se dítě v době půl roku před začátkem tábora s nějakou infekční chorobou?

.....  
.....

Bylo dítě v době jednoho měsíce před začátkem tábora nemocné?

.....  
.....

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

.....  
.....

Jiné sdělení (pomočování, různé druhy fobií nebo strachu, činnosti nebo jídla, kterým se dítě vyhýbá, hyperaktivita, zvýšená náladovost, specifické rady nebo prosby atd.):

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

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

.....

\* nehodící se škrtněte

podpis zákonného zástupce