



## PŘIHLÁŠKA na tábor vlčat a světlušek 2022

**Termín:** 17. – 30. 7. 2022

**Poplatek:** 2400 Kč

Platbu ve výši 2400 Kč je nutné uhradit co nejdříve na číslo účtu: 6094699349/0800. Jako variabilní symbol uveďte datum narození Vašeho dítěte.

### Díl A: Přihláška

**Jméno**.....

**Rodné číslo** ..... / ..... **Zdravotní pojišťovna** .....

**Bydliště** ..... **Telefon** .....

Rodič jménem ..... uplatňuje žádost o příspěvek u ZV odborového svazu/ hnutí - uveďte kde .....

**Bereme na vědomí, že tábor je výběrový a souhlasíme s podmínkami táborového řádu, jimiž se každý účastník musí řídit. Jejich nedodržení může vést k vyloučení z tábora bez nároku na navrácení táborového poplatku.**

V ..... dne..... 2022

**Podpis zákonného zástupce** .....

-----zde odstříhnete-----

### Díl B: Prohlášení o bezinfekčnosti dítěte

Toto prohlášení o bezinfekčnosti dítěte oddělte od přihlášky a vyplněné odevzdejte při odjezdu dítěte na tábor s datem dne odjezdu na tábor. Bez prohlášení nemůže být dítě na tábor přijato.

*Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti ..... změnu režimu.*

*Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenadřídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou chorobou. Dítě je schopno účastnit se letního tábora v termínu 17. – 30. 7. 2022.*

V ..... dne.....

.....  
podpis zákonných zástupců v den, kdy dítě odjíždí na tábor

**Díl C: Souhlas zákonných zástupců s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte vedoucímu/zdravotníkovi akce**

V době konání letního tábora 1. smečky vlčat Sirius a 6. roje světlušek (pořádaného organizací Junák – český skaut, středisko Moravská Orlice Moravské Budějovice, z. s., Blahoslavova 1697, 676 02 Moravské Budějovice, IČ 60418648 ) – tj. od 17. 7. 2022 do 30. 7. 2022 souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého syna/ dcery ..... (jméno a příjmení), nar..... ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů:

paní Michaele Ďáskové (vůdce tábora), nar. 11. 6. 1998, bydlištěm Puklice 84, 58831 Puklice, slečně Vendule Karáskové (zástupce vůdce tábora), nar. 16. 7. 1999, bydlištěm Dešov 179, 67533 Dešov

a slečně Adéle Nesnídalové (zdravotník tábora), nar. 11. 10. 2002, bydlištěm Na Výsluní 1593, 676 02 Moravské Budějovice.

V ..... dne.....

.....  
příjmení, jméno, podpis zákonného zástupce

-----zde odstříhněte-----

**Díl D: Dodatečné informace a sdělení**

Tento díl vyplňte tehdy, liší-li se Vaše adresa nebo telefon v době konání tábora od adresy bydliště uvedené v díle A. Tato část se odevzdává společně s díle B při odjezdu na tábor.

**Adresy rodičů v době konání tábora**

Zákonný zástupce ..... telefon .....

Další zákonný zástupce ..... telefon .....