

**Upozornění rodičů zdravotníkovi tábora**

Vedení tábora i táborovému zdravotníkovi sděluji, že dítě prodělalo tyto vážnější nemoci (uveďte onemocnění, rok a případné omezení):

.....  
.....

Dítě používá tyto léky (včetně dávkování):

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

Veškeré léky budou dětem vždy podávány zdravotníkem LDT.

Dítě má alergii na:

.....  
.....

Speciální potřeby dítěte (poruchy pozornosti – ADD, ADHD, atd.) :

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

Datum: .....

Podpis zákonného zástupce: .....

I. část

**DDM Osek  
Dolnonádražní 269  
417 05 OSEK**

**29. července 2012 – 11. srpna 2012**

**kontaktní adresa**

**termín**

**přihláška číslo**

**Přihláška na letní tuzemský pobyt  
Penzion Lhotsko**

Vyplněnou I. část odevzdejte do: 14 dnů od vyzvednutí

Jméno a příjmení dítěte .....

Rodné číslo dítěte .....

Bydliště .....

Třída ..... Škola .....

Zdravotní pojišťovna dítěte .....

Číslo OP .....(pouze starší 15-ti let)

Jméno a příjmení otce .....

Telefonní číslo domů ..... do zaměstnání .....

Jméno a příjmení matky .....

Telefonní číslo domů ..... do zaměstnání .....

**Souhlasím s poskytnutím osobních údajů svého dítěte pro potřeby DDM Osek dle zákona č.101/2000 Sb., ve znění pozdějších předpisů.**

**Souhlasím s uveřejněním fotografií svého dítěte na nástěnkách a na webových stránkách DDM Osek.**

.....  
podpis zákonného zástupce

Zakroužkujte:

II. část

**Plavec:**                      **ano**                      **slabý**                      **ne**

**Prohlášení odpovědnosti za škody:**

Prohlašuji, že beru na vědomí odpovědnost za škody, které způsobí moje dítě v době trvání ozdravného pobytu na vybavení rekreačního zařízení, případně na vybavení autobusu. V případě finančních nákladů na opravu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit.

.....  
podpis zákonného zástupce

**Důležitá sdělení rodičům:**

- Podrobné propozice ohledně odjezdu a příjezdu také o vybavení dítěte na tábor dostanete domů nejpozději 14 dnů před odjezdem.
- Návštěvy rodičů na táboře nejsou z výchovných a zdravotnických důvodů povoleny.
- Nedoporučujeme dávat dětem na tábor cenné věci (šperky, mobilní telefony apod.), které nepatří k základnímu vybavení tábora.

**- Upozorňujeme rodiče na nutnost vystavení „Posudku o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě“. Posudek vystavuje příslušný dětský lékař. Formulář posudku je součástí této přihlášky. Odevzdává se do vlastních rukou hlavní vedoucí pobytu minimálně 1 měsíc před konáním tábora. Tento posudek bude rodičům po ukončení pobytu vrácen. Jeho platnost je stanovena na 12 měsíců. Posudek je vyžadován i v případě výjezdu do školy v přírodě.**

**STORNO poplatky**

- |       |  |
|-------|--|
| 10 %  | z ceny poukazu, pokud je účastník odhlášen 40 - 30 dnů před odjezdem |
| 20 %  | z ceny poukazu, pokud je účastník odhlášen 29 - 15 dnů před odjezdem |
| 30 %  | z ceny poukazu, pokud je účastník odhlášen 14 - 3 dny před odjezdem  |
| 50 %  | z ceny poukazu, pokud je účastník odhlášen 3 - 1 den před odjezdem   |
| 100 % | z ceny poukazu, pokud je účastník odhlášen v den odjezdu             |

**Záloha ve výši 1.500,- Kč je v případě bezdůvodného odhlášení účastníka nevratná. V případě nemoci (nutno doložit lékařským potvrzením) se neúčtuje žádný storno poplatek.**

Prohlašuji, že jsem byl(a) seznámen(a) s výše uvedenými storno poplatky.

.....  
podpis zákonného zástupce

DDM Osek, Dolnonádražní 269, 417 05 OSEK

.....  
kontaktní adresa

**Prohlášení rodičů o bezinfekčnosti se odevzdá v den odjezdu s datem odjezdu.**

**Prohlášení o bezinfekčnosti**

Prohlašuji, že krajský hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti

(jméno a příjmení).....

kteř je v mé péči, karanténní opatření (karanténa, zvýšený zdravotnický nebo lékařský dohled), a že mi není známo, že v posledních čtrnácti dnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dále prohlašuji, že jmenované dítě t.č. nejeví známky náhlého či nově vzniklého onemocnění (horečka, průjem apod.) a že mi není známo nic, co by mohlo být překážkou účasti dítěte na zdravotní či výcvikové akci. Od poslední preventivní prohlídky ošetřující lékař dítěti nenařídil žádné nové omezení v denním režimu ani jeho tělesném zatěžování.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé, zejména jsem si vědom(a) toho, že bych se v takovém případě dopustil(a) přestupku podle § 21 a 29 zákona ČNR č. 200/90 Sb. o přestupcích, ve znění posledních předpisů, pokud by nešlo dokonce o trestný čin.

Dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce

.....  
Adresa