

PŘIHLÁŠKA NA PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR

FARMA PRO NEJMENŠÍ

Přihláška je závazná po uhrazení poplatku 50% z celkové částky za příměstský tábor, doplatek nejpozději do konce června 2017.

Jméno a příjmení:			
Datum narození:		Zdravotní pojišťovna:	
Adresa bydliště			
Telefonické spojení na rodiče během tábora:			
U svého dítěte upozorňuji především na:			
Kontaktní email adresa:			

Přihlašuji svou dceru/syna* se na příměstský tábor Farma pro nejmenší, pořádaný spolkem Stáj Salma z.s. ve dnech **28.8., 29.8., 30.8., 31.8., 1.9.** /nebo **28.8-1.9.2017*** a zavazuji se, že budu dbát pokynů všech vedoucích a instruktorů.

Způsob platby:

převodem z účtu na účet u Komerční banky

- číslo účtu: **107-2789410267/0100**

- **do zprávy pro příjemce napište jméno dítěte**

Závazně prohlašuji, že mé dítě je zdravotně způsobilé k jízdě na poníkovi a pohybu mezi domácími zvířaty, což jsou hlavní aktivity na táboře. Přebírám tímto zodpovědnost za možné zdravotní komplikace způsobené zatajením jakéhokoliv zdravotního problému.

Souhlasím s účastí svého dítěte na tomto táboře a zavazuji se uhradit poplatek za tábor **den/300,-Kč nebo týden/1.400,-Kč**

Souhlasím se storno poplatky vyplývající z nenastoupení dítěte na tábor:

- 50% při odhlášení dítěte nejpozději 1 týden před nástupem s lékařským potvrzením
- 70% při odhlášení nejpozději 5 dnů před nástupem s lékařským potvrzením
- 100% při odhlášení 3 a méně dnů před nástupem.

Souhlasím s doplacením případných poplatků za zdravotní ošetření mého dítěte proti dokladu o zaplacení.

Souhlasím s případným použitím fotografií mého dítěte pro propagační účely Stáj Salma z.s..

Na druhou stranu přihlášky přilepím kopii kartičky zdravotní pojišťovny dítěte.

Při nástupu dítěte na tábor přinesu písemné prohlášení rodičů o bezinfekčnosti dítěte a plnou moc.

datum

podpis zákonného zástupce dítěte

*nehodící se škrtně

Příloha k závazné přihlášce k účasti na příměstském táboře „Farma pro nejmenší“

Podmínky pro účast dítěte na táboře

Dítě musí být zdravé a zdravotně způsobilé.

Na určené místo i z něj dítě dopraví rodiče na vlastní náklady a v daném čase.

Při nástupu rodiče odevzdají:

-**prohlášení** zákonných zástupců o zdravotní způsobilosti, které není starší než jeden den (viz níže).

-**léky** pro dítě s uvedeným dávkováním

-**průkaz zdravotního pojištění** nebo jeho kopii.

-podepsanou přihlášku

Je třeba vzít na vědomí, že dítě přijde do kontaktu s hospodářskými zvířaty-koně, kočky, psi, králíci, ovce, kozy (zvířata jsou pod dohledem veterináře KVS Břeclav).

Za ztráty cenností a jiných věcí (mobilní telefony, řetízky...)organizátor akce neručí, doporučujeme je na tábor nebrat.

Souhlasím s těmito podmínkami.

V Břeclavi dne podpis zákonného zástupce.....

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ O ZDRAVOTNÍ ZPUSOBILOSTI

(Nesmí být starší než jeden den před nástupem na tábor.)

Prohlašuji, že lékař nenařídil dítěti.....

narozenému....., zdravotní pojišťovna.....

změnu režimu.

Dítě nejeví známky akutního onemocnění jako je průjem nebo teplota a okresní hygienik nenařídil karanténní opatření. Není též známo, že by dítě přišlo do styku s osobami nakaženými infekční nemocí. Dále prohlašuji, že dítě:

nemá vši ani hnidy, může přijít do styku s hospodářskými zvířaty a je schopno se účastnit tábora bez omezení.

Léky, které dítě v současnosti užívá a jejich dávkování:

.....

V Břeclavi dne

jméno a podpis zákonného zástupce.....

Plná moc po dobu trvání příměstského tábora „Farma pro nejmenší 2017“

Já, níže podepsaný, jakožto zákonný zástupce nezletilého dítěte, zplnomocňuji tímto vedoucí tábora pí. Bc. Alice Čechovou, aby mne zastupovala při výkonu mých práv a povinností, vyplývajících vůči jmenovanému nezletilému dítěti ze zákona č. 372/2011 Sb. O zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), zejména, aby za mne přijímala informace o zdravotním stavu nezletilého dítěte, dále informace o navrženém individuálním léčebném postupu a všech jeho změnách, a aby za mne udělovala souhlas s poskytnutím zdravotních služeb nezletilému dítěti po dobu trvání příměstského tábora.

Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte

Jméno a příjmení dítěte

Datum jeho narození

Bydliště

Tato plná moc platí po dobu trvání příměstského tábora :

datum oddo.....

V Břeclavi dne:

Podpis zákonného zástupce: