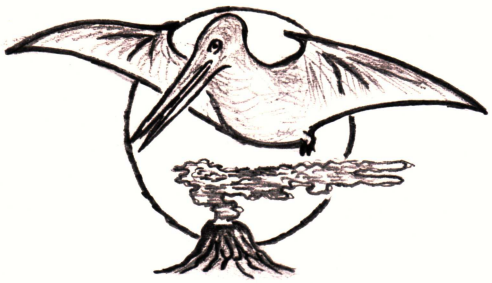
Závazná přihláška



NA LETNÍ TÁBOR 2011
oddílu PTERODACTYLUS

Českého svazu ochránců přírody, základní organizace 01/30 „Troja“, se sídlem v Domě dětí a mládeže Prahy 7, Na Výšinách 1000, PSČ 170 00, Praha 7 – Letná; IČO 45 25 07 23

Přihlašuji závazně svého syna/dceru _____ rodné číslo _____ bydliště _____na letní stanový tábor oddílu PTERODACTYLUS u Pohoří na Šumavě v Novohradských horách od pondělí **17.července** do neděle **31.července 2011** a na navazující týdenní cyklotábor od **1. srpna** do **7. srpna 2011**. Vedení tábora a zdravotníkovi sděluji, že dítě prodělalo tyto závažnější nemoci:

_____

a upozorňuji u svého dítěte na (*v případě potřeby pokračujte na zadní straně přihlášky*):

_____

Název zdravotní pojišťovny dítěte:_____
Spojení na rodiče v době tábora (telefon, adresa,…): _____

_____

Spojení na osobu (osoby), která může v případě nepředvídaných okolností dítě převzít (např. babičky, tetičky, příbuzní…) _____
_____

Podpisem na přihlášce rodiče potvrzují, že byli seznámeni a souhlasí s následujícími podmínkami:

a) Vyplněná, podepsaná a lékařem potvrzená přihláška musí být odevzdána nejpozději do úterý **21.června 2011**.
b) Výše poplatku činí **3.300,- Kč** na člena oddílu. Podle příslušných předpisů může na tábor přispět odborová organizace, zaměstnavatel či sociální odbor obvodního úřadu.
c) Celý poplatek musí být zaplacen v hotovosti, složenkou, bankovním příkazem, nebo fakturou na účet ZO ČSOP Troja, číslo 0207 24 23 49 / 800 nejpozději do úterý **21.června 2011**.
d) Souhlasím s tím, aby případný přebytek z táborového rozpočtu do výše 100,- Kč byl použit na činnost oddílu.
e) V případě neúčasti dítěte na táboře ze závažných zdravotních důvodů bude vrácen celý poplatek. V případě neúčasti z jiných důvodů bude vrácena pouze část poplatku závislá na rozpočtu tábora. Důvodem je zachování výše poplatku ostatních účastníků tábora.
f) Návštěvy rodičů na táboře kromě určeného termínu, pozdější příjezdy či dřívější odjezdy dětí nejsou možné.
g) Rodiče mají právo na vyžádání nahlédnout do táborové dokumentace, včetně vyúčtování tábora.

V _____ dne _____ Podpis rodiče _____

Vyjádření ošetřujícího lékaře:	
Potvrzuji, že zdravotní stav dítěte umožňuje účast na stanovém letním táboře.	
1. Podle záznamů ošetřujícího lékaře uvádím, že dítě mělo tyto nemoci:	
2. Bylo řádně očkováno proti:	
3. Bylo dítě očkováno proti encefalitidě? ANO - NE	
4. Bylo dítě očkováno proti tetanu? Kdy?	
5. Upozorňuji na sérum (druh), které obdrželo (dne):	
6. Upozorňuji na tyto alergie dítěte:	
V dne	razítko a podpis lékaře

Zde pište případné další informace, které se nevešly na první stranu: