Př IHLÁĠKA NA LETNÍ TÁBOR

DŢm dŊtí a mládeġe Praha 6, U Boroviļ ek 650/5, 163 00 Praha 6 - ř epy
tel./fax : 2 35 32 33 32, tel. 2 35 32 33 33
www.ddmp6.cz iveta.drizhalova@ddmp6.cz

zŚizovatel: Hlavní mŊsto Praha

Název : **I. roļ ník letního tábora pro matky/otce s dŊtmi**	ļ íslo úļ tu: 13132061/0100 Variabilní symbol 7587
Termín : 20.-25.7. 2015	**Cena:** DosplŊlí s **3050,-** DítŊ starġí tŚ let s **2650,-** DosplŊlí bez **2800,-** DítŊ starġí tŚ let bez **2400,-** DítŊ mladġí 3 let **900,-**

Jméno a pŚíjmení	rod. ļ íslo:

Adresa bydliġtŊ é ..

é .. PSĻ é é é é é é é é é é é é

Telefon domŢ, mobil	zdravotní pojiġŚovna

e-mail (pro zaslání podrobných informací k odjezdu, pŚípadnŊ informací z tábora apod.)

DítŊ * **UMÍ** * **NEUMÍ** *PLAVAT*

Dalġí informace (upozornŊní na zdravotní stav, jeġ je potŚeba sdŊlit dopŚedu atd.)

U svého dítŊte upozorŔujeme na **<u>Prosíme nepodceŔujte tyto informace!</u>**

Zdravotní stav dítŊte / léky, které pravidelnŊ uġívá, pŚípadná alergie - na co, její konkrétní projevy/ :

DítŊ nesmí uġívat tyto léky:

Hmotnost dítŊte /pro pŚípadné dávkování lékŢ/:

<u>Beru na vŊdomí a souhlasím s tím, ġe:</u>

- kaġdý úļ astník tábora podléhá táborovému Śádu a podrobí se pokynŢm vedoucích
- poruġení tohoto Śádu mŢġe být potrestáno vylouļ ením dítŊte bez finanļ ní náhrady
- v pŚípadŊ váġných kázeŔských pŚestupkŢ odvezu dítŊ z tábora na vlastní náklady
- o pŚedļ asném uvolnŊní dítŊte z tábora rozhoduje pouze vedení tábora, nebo oġetŚující lékaŚ
- zavazuji se uhradit pŚípadné ġkody zpŢsobené dítŊtem
- dávám tímto souhlas s tím, aby uvedené osobní údaje byly zpracovávány v souladu se zákonem ļ.101/2000 Sb. o ochranŊ osobních údajŢ. Správce mŢġe pouġívat tyto osobní údaje ke své ļ innosti. Tento souhlas udŊluji do odvolání.

<u>Storno poplatky</u>:

Zruġení tábora 7 dní a ménŊ ï 80 %, 14 aġ 8 dní - 50 % , 30 aġ 15 dní ï 15 % z ceny tábora.
PŚi zajiġtŊní platícího náhradníka se vrací celá zaplacená ļ ástka minus poplatek Kļ =100,-.

V pŚípadŊ pŚeplatku (vratky) Vám bude pŚísluġná ļ ástka vrácena nejpozdŊji do konce kalendáŚního roku v hotovosti proti podpisu nebo na úļ et ļ íslo (doplŔte) : ______________________________

V Praze dne é é é é é é é . é é ..é é é é é é é é é é é é é é é é ..
podpis rodiļ Ţ (zákonných zástupcŢ)

Závaznou pŚihláġku doruļ te co nejdŚíve, nejlépe obratem. Platbu (zálohu 1500,- Kļ) uhraŅte co nejrychleji. Vzhledem k omezené kapacitŊ tábora rozhoduje o zaŚazení datum dokladu o Vaġí platbŊ do DDM. *DŊkujeme*

Posudek zdravotní zpŢsobilosti

Jméno a pŚíjmení posuzovaného dítŋte:
Datum narození:
Adresa místa trvalého nebo jiného pobytu:

ĻÁst A) Posuzované dítŋ k úļ asti na ġkole v pŚírodŋ nebo zotavovací akci

a) je zdravotnŋ zpŢsobilé *)
b) není zdravotnŋ zpŢsobilé *)
c) je zdravotnŋ zpŢsobilé za podmínky (s omezením)
***)é .**

é é

Posudek je platný 12 mŋsícŢ od data jeho vydání , pokud v souvislosti s nemocí v prŢbŋhu této doby nedoġlo ke zmŋnŋ zdravotní zpŢsobilosti.

ĻÁst B) Potvrzení o tom, ġe dítŋ

a) se podrobilo stanoveným pravidelným oļ kováním ANO ï NE

b) je proti nákaze imunní
(typ/druh)é ..
c) má trvalou kontraindikaci proti oļ kování
(typ/druh)é ..
d) je alergické na
é .
e) dlouhodobŋ uġívá léky (typ/druh, dávka)
é .é

datum vydání posudku **podpis, jmenovka lékaŚe**
razítko zdrav. zaŚízení

Posudek vydává praktický lékaŚ pro dŋti a dorost, který dítŋ registruje

***) Nehodící se ġkrtnŋte.**

PROHLÁĠENÍ RODIĻ š

nesmí být starġí jednoho dne

Prohlaġuji, ġe oġetŚující lékaŚ nenaŚídil dítŊti: é é é é é é é ..é é é é é é é é é

datum narození: é é é é é é é é bytem: é é é é é é é é é é é é é
é é

zmŊnu reġimu. DítŊ nejeví ġádné známky akutního onemocnŊní (prŢjem, teplota apod.), okresní hygienik ani oġetŚující lékaŚ mu nenaŚídil karanténní opatŚení. Není mi téġ známo, ġe v posledních dvou týdnech pŚiġlo dítŊ do styku s osobami, které onemocnŊly pŚenosnou nemocí.

Jsem si vŊdom/a právních následkŢ, které by mŊ postihly, kdyby toto mé prohláġení nebylo pravdivé.

V é é é é é dne é é é é ..

é é é é é é é é é é é .
podpis rodiĻ Ţ

- -