zŚizovatel: Hlavní mĎsto Praha

Př IHLÁĠKA NA LETNÍ TÁBOR

DŢm dĎtí a mládeģe 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

Název : **BRUMLOV 2015**	ļ íslo úļ tu: 13132061/0100 Variabilní symbol 7592
Termín : 11.- 22.8. 2015	**Cena: 3850,-** v pŚípadĎ udĎlení grantu: 3370,-
Jméno a pŚíjmení:	rod. ļ íslo:

Adresa bydliģtĎ: é ..

é .. PSĻ: é é é é é é é é é é é é

Telefon domŢ, mobil:	zdravotní pojiģŤovna:

Spojení na rodiļ e v dobĎ konání akce:

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

DítĎ *** UMÍ * NEUMÍ** *PLAVAT*

Dalģí informace (upozornĎní na zdravotní stav, jeģ je potŚeba sdĎlit dopŚedu atd.)

U svého dítĎte upozorŔujeme na: **Prosíme nepodceŔujte tyto informace!**

Zdravotní stav dítĎte / léky, které pravidelnĎ uģívá, pŚípadná alergie - na co, její konkrétní projevy/ :

DítĎ nesmí uģívat tyto léky:

Hmotnost dítĎte /pro pŚípadné dávkování lékŢ/:

Beru na vĎdomí a souhlasím s tím, ģe:

- kaģdý úļ astník tábora podléhá táborovému Śádu a podrobí se pokynŢm vedoucích
- poruģení tohoto Śádu mŢģe být potrestáno vylouļ ením dítĎte bez finanļ ní náhrady
- v pŚípadĎ váģných kázeŔských pŚestupkŢ odvezu dítĎ z tábora na vlastní náklady
- o pŚedļ asném uvolnĎní dítĎte z tábora rozhoduje pouze vedení tábora, nebo oģetŚující lékaŚ
- zavazuji se uhradit pŚípadné ģkody zpŢsobené dítĎtem
- návģtĎvy dĎtí v prŢbĎhu konání tábora **nejsou povoleny** z výchovných a zdravotních dŢvodŢ
- dávám tímto souhlas s tím, aby uvedené osobní údaje byly zpracovávány v souladu se zákonem ļ .101/2000 Sb. o ochranĎ osobních údajŢ. Správce mŢģe pouģívat tyto osobní údaje ke své ļ innosti. Tento souhlas udĎluji do odvolání.

Storno poplatky:
Zruģení tábora 7 dní a ménĎ ï 80 %, 14 aģ 8 dní - 50 % , 30 aģ 15 dní ï 15 % z ceny tábora.
PŚi zajiģtĎní platícího náhradníka se vrací celá zaplacená ļ ástka minus poplatek Kļ =100,-.
V pŚípadĎ pŚeplatku (vratky) Vám bude pŚísluģná ļ ástka vrácena nejpozdĎji 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 pŚihláģku doruļ te co nejdŚíve, nejlépe obratem. Platbu (zálohu 1500,- Kļ) uhraŅte co nejrychleji. Vzhledem k omezené kapacitĎ tábora rozhoduje o zaŚazení datum dokladu o Vaģí platbĎ do DDM. ***DĎkujeme***

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 lékaŚpro dŋti a dorost, který dítŋ registruje

***) Nehodící se ġkrtnŋte.**

PROHLÁĠENÍ RODIĻš

nesmí být starġí jednoho dne

Prohlaġuji, ġe oġetŚující lékaŚnenaŚídil 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 lékaŚmu nenaŚídil karanténní opatŚení. Není mi téġ známo, ġe v posledních dvou týdnech pŚíġlo 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

- -