

str.1.

pořad.číslo:

PŘIHLÁŠKA
NA DĚTSKÝ LETNÍ TÁBOR NEPTUN
BUTOV 26. 7. – 7. 8. 2020

JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE:

BYDLIŠTĚ:

RODNÉ ČÍSLO:

JMÉNO OTCE: mobil:

TELEFON DOMŮ:DO ZAMĚSTNÁNÍ:

JMÉNO MATKY: mobil:

TELEFON DOMŮ:DO ZAMĚSTNÁNÍ:

E-MAIL:

Event. požadavek na zařazení dítěte do oddílu, oddíly dle věku!
(jméno a dat. narození kamaráda).....

Přihlášku účastníka DLT 2020 (str. 1 a 2 přihlášky) zašlete co nejdříve poštou na adresu:

Spolek Neptun - Lada Beránková, Družstevní 30, 330 11 Třemošná

nebo přes internet:: www.taborneptun.cz

E-mail: taborneptun@seznam.cz

event. informace: Tel.: 731 490 814, 724 914 460

Cena 4890,- Kč zahrnuje pobyt s celodenním programem, stravné 5 – 6 x denně + pitný režim, dopravu Plzeň – BUTOV - Plzeň, úrazové pojištění, dozor vedoucích, zdravotní péči.

str.2

pořad číslo:

VŠEOBECNÉ PODMÍNKY PRO ÚČAST NA DLT 2020

- Věk dítěte 7 - 16 let (žáci základní školy, gymnázia).
- Potvrzení zdravotní způsobilosti dítěte (vystaví lékař) umožňující jeho účast na DLT.
- Prohlášení rodičů o zdravotním stavu dítěte v den odjezdu (viz str. 4).
- Vybavení dítěte legitimací zdravotní pojišťovny, očkovacím průkazem případně jiným dokladem tento nahrazující (kopii).

- Zaplacení pobytu do 30. 6. 2020

na náš účet u Poštovní spořitelny, číslo účtu : 242327188/0300

var. symbol: rodné číslo dítěte konst. symbol: 0308

Provozovatel dětského letního tábora nevrací poplatek v případě neúčasti i z důvodu nemoci, předčasného odjezdu či pozdějšího nástupu dítěte.

Rodiče dítěte potvrzují svým podpisem, že souhlasí s výše uvedenými podmínkami a dále berou na vědomí dispozice provozovatele k nástupu a návratu dítěte z letního tábora.

V dne

Podpis rodičů - zákonných zástupců dítěte:

POKYNY PRO RODIČE:

Odjezd a příjezd účastníků DLT Neptun je z parkoviště v Pallově ulici – před budovou Střediska volného času Radovánek /Pallova 19/.

O d j e z d: v neděli 26. 7. 2020 v 15.00 hodin

P ř í j e z d: v pátek 7. 8. 2020 ve 14.00 hodin

RODIČE /zákonní zástupci/:

JSOU P O V I N N I PŘEVZÍT SI DÍTĚ PO NÁVRATU Z TÁBORA OSOBNĚ!

I N F O R M A C E budou poskytovány hlavním vedoucím, nebo přímo oddílovými vedoucími vašeho dítěte. Čísla mobilních telefonů vám sdělíme při odjezdu.

A D R E S A pro korespondenci:

DLT Neptun, RS BUTOV – BUTOV 16, 349 01 STŘÍBRO

NEZAPOMEŇTE

dát dítěti s sebou do obálky nadepsané jeho jménem a datem narození : list s potvrzením od lékaře, prohlášení rodičů (str. 4 přihlášky), legitimaci zdravotní pojišťovny, očkovací průkaz případně doklad tento nahrazující, event. léky uvedené na str. 4.

Obálku předejte vedoucím při nástupu do autobusu.

Celou platbu ve výši 4890,- Kč proved'te nejpozději do 30. 6. 2020

na náš účet u Poštovní spořitelny, číslo účtu: 242327188/0300

var. symbol: rodné číslo dítěte konst. symbol.: 0308

Účast vašeho dítěte zajištěna pouze po zaplacení výše uvedené částky

Upozornění:

Str. 1,2 (Přihláška) zašlete co nejdříve provozovateli DLT

Str. 3 (Pokyny pro rodiče) si ponechte a uschovejte pro vaši potřebu

Str. 4 (Prohlášení rodičů) odevzdejte v obálce při odjezdu

Pokud si přejete vaše dítě zařadit s někým do oddílu, uveďte to na str. 1 přihlášky.

**PÍSEMNÉ PROHLÁŠENÍ RODIČŮ
- ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE:**

(vyplnit v den nástupu do tábora)

JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE:.....

DATUM NAROZENÍ:

BYTEM:

ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA:

Dítě nejví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření.

Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Jsem si vědom právních důsledků, které by mne postihli, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé – podle § 29 odst. 1 zák. č. 200/90 Sb by se v takové případě jednalo o přestupek, pokud by nešlo dokonce o trestný čin.

V případě závažného onemocnění nebo úrazu si pro své dítě do tábora přijedu a odvezu domů. Jinak bude umístěno do nemocnice v místě pobytu.

Beru na vědomí, že v případě poškození majetku provozovatele tábora dítětem, vše uhradím. V případě závažných přestupků proti řádu tábora, ohrožování zdraví ostatních účastníků či z důvodu nemoci dítěte si pro něho po telefonickém oznámení vedení tábora ihned přijedu. Souhlasím se zveřejňováním fotek mého dítěte na webových stránkách DLT Neptun.

U P O Z O R N Ě N Í R O D I Č Ů – zákoných zástupců : u p o z o r ň u i i
vedení tábora a táborového zdravotníka u svého dítěte na další důležité informace:

.....

.....

Užívá trvale tyto léky:

Důležitá informace o dítěti /nehodící škrtněte/:

BOJÍ SE VODY – JE NEPLAVEC – JE PLAVEC – JE DOBRÝ PLAVEC

D í t ě j e s c h o p n o zúčastnit se DLT v době od – do:.....

V dne

Podpis rodičů - zákoných zástupců dítěte:

