|  |  |
| --- | --- |
| **str.1. pořad.číslo:****P Ř I H L Á Š K A****NA D Ě T S K Ý L E T N Í T Á B O R N E P T U N****B U T O V 23. 7. – 4. 8. 2023****JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE: …………………………………………………………...................................****BYDLIŠTĚ: …………………………………………………………………………............................................****RODNÉ ČÍSLO: ………………………………………………………………………….....................................****JMĚNO 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 2023 (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**.czE-mail: taborneptun@seznam.cz**event. informace: Tel.: 731 490 814, 724 914 460** Cena 7.490,- Kč zahrnuje pobyt s celodenním programem, stravné 5 – 6 x denně + pitný režim, dopravu Plzeň – BUTOV - Plzeň, úrazové pojištění, dozor vedoucích, zdravotní péči.**str. 3. pořad. číslo:****P O K Y N Y P R O R O D I Č E :**Odjezd a příjezd účastníků DLT Neptun je z parkoviště před - SOU elektrotechnické Vejprnická 56 Plzeň Skvrňany. **O d j e z d: v neděli 23. 7. 2023 v 15.00 hodin**  P ř í j e z d:. v pátek 4. 8. 2023 ve 14.00 hodin **RODIČE /zákonní zástupci/:****JSOU P O V I N N I PŘEVZÍT SI DÍTĚ PO NÁVRATU Z TÁBORA OSOBNĚ !**IN 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 datumem 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 7.490,- Kč proveďte nejpozději do 31. 5. 2023 **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.***  | **str.2 pořad číslo:** **VŠEOBECNÉ PODMÍNKY PRO ÚČAST NA DLT 2023****- 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 (kopií).**- Zaplacení pobytu do 31. 5. 2023** **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: .........................................................****str. 4. pořad. číslo:**P Í S E M N É P R O H L Á Š E N Í R O D I Č Ů**- ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE:****(vyplnit v den nástupu do tábora)****JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE:............................................................................................****DATUM NAROZENÍ: ..........................................................................................................****BYTEM: ………………………………………………………………………….........................****ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA: ..............................................................................................****Dítě nejeví 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 mě 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 fotografií a audiovizuálních záznamů mého dítěte na webových stránkách a sociálních sítích DLT Neptun.****U P O Z O R N Ě N Í R O D I Č Ů – zákonných zástupců: u p o z o r ň u j 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 - zákonných zástupců dítěte: .................................................................** |