

PŘIHLÁŠKA - PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR - NYMBURK 2020



CENTRUM PRO VŠECHNY, spolek

Jizbice 32, 288 02 Nymburk

mob. 606 84 60 48

e-mail: centrumprovsechny@seznam.cz

www: centrumprovsechny.cz

IČO: 27020053, účet: 202972297/0300

Příjmení a jméno dítěte:.....

Příjmení a jméno matky / otce:.....

Bydliště:.....

Datum narození:..... Věk dítěte:.....

Škola..... Třída

Zdravotní pojišťovna

Telefon /nejlépe všechny kontakty/:..... matka

E-mailová adresa:

Přihlášku pro tábor na **PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR** zasílejte na pilna.cpv@seznam.cz anebo poštou na Kolínská 282, Nymburk 28802. **PO ZASLÁNÍ PŘIHLÁŠKY VYČEKJTE NA POTVRZENÍ PŘIJETÍ.** Společně se **závaznou přihláškou** je nutné zaslat vyplněný **zdravotní dotazník**, který je součástí.

TERMÍN TÁBORA (zakroužkujte či jinak zvýrazněte) název turnusu:

PT Nymburk MSS Tortuga: informace o programu p. Pilná, tel: 606 916 617

1. 13.7. - 17.7.2020 - ÚNIKOVÁ HRA
2. 20.7. - 24.7.2020 - HURÁ ZPÁTKY DO POHÁDKY
3. 17.8. - 21.8.2020 - ŠIKULOVÉ
4. 24.8. - 28.8.2020 - LEGO HRÁTKY

PT Nymburk, Palackého 449: informace o programu p. Kučerová, tel: 606 846 048

5. 10.8 - 14.8. 2020 – AKROBACIE

Cena: 2200,- Kč za dítě. Nevratnou zálohu 500,- Kč je třeba uhradit do 5 dnů od potvrzení přihlášky na účet spolku, zbývající část doplatíte do 31. 5. 2020. V případě neuhrazení zálohy, je přihláška neplatná a dítě není zapsáno do turnusu. Ať platíte poštou či převodem, nezapomeňte uvést do poznámek jméno dítěte a název termínu tábora.

STORNO POPLATKY (za každého přihlášeného táborníka z celkové zaplacené ceny pobytu):

- během června - 50%
- 14 dní před táborem - 75%
- v den tábora - 100%

Při zajištění náhradníka se účtuje 100,- administrativní poplatek. Při předčasném ukončení tábora se vrací poměrná část stravovacího limitu.

Cena obsahuje celodenní program, oběd, pitný režim, lektorné, zdravotníka, pobytové, celodenní výlet a výtvarný materiál. Tábor je určen pro **děti od 5 let do 11 let.**

Pro děti mladší je v termínech **1 a 4 turnusu** po domluvě možnost využít služby Volnočasového klubu Šikulka.

Děti se SVP můžeme přijmout pouze se svým osobním asistentem.

Program: příměstského tábora bude každý den začínat v **8.00** hodin, končit budeme v **16.00** hodin.

S sebou: přezůvky a sportovní obuv, 2x svačinku, láhev s pitím, oblečení dovnitř i na zahradu.

Členský příspěvek je placen ve výši 200,-Kč a je podmínkou účasti dítěte na táboře. Pro průkaznější a přehlednější informaci vás žádáme, abyste tento členský příspěvek hradili **samostatně** na číslo účtu 202972297/0300 s poznámkou jména dítěte do kolonky pro příjemce. V žádném případě ČP nehradíme společně s táborem!!!

ZDRAVOTNÍ OSOBNÍ DOTAZNÍK

Uvedené osobní a zdravotní údaje o dítěti jsou nezbytně nutné pro zdravotníka, vedoucí a případně lékařské ošetření během pobytu. Slouží k předvídání možných komplikací a snaze jim předcházet tam, kde je to možné. Informace jsou přísně důvěrné a nebudou použity k jiným účelům!

Jméno + telefonní kontakt dětského lékaře:

- Alergie na potraviny (ryby, ořechy, vejce, lepek, aj.)

.....

- Ostatní alergie – (seno, trávy, pyly, prach, roztoči, zvířecí srsti, slunce aj.)

.....

- Trvalá onemocnění dítěte (astma, diabetes, epilepsie)

.....

- Užívání léků (název léků, dávkování)

.....

- Jiná sdělení (strach ze tmy či z výšek, zdravotní dietní opatření, omezení denního režimu, aj.):

.....

Svým podpisem dávám souhlas se zpracováním a uchováním uvedených údajů v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, a to za účelem evidence účastníků akce. Souhlasím s fotografováním a pořizováním dalších audiovizuálních záznamů.

V.....dne.....
.....
podpis

K pobytu na táboře nutné také odevzdání prohlášení o bezinfekčnost, které lze odevzdat až na táboře, s datem nástupu na tábor.

Prohlášení zákonných zástupců dítěte – bezinfekčnost

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti

narozenémubytem.....

změnu režimu. Dítě nejví známky akutního onemocnění /průjem, teplota apod./ a okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření. Není známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě se je schopno zúčastnit letního pobytu v přírodě. Jsem si vědom/a právních důsledků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení bylo nepravdivé.

Dne.....
.....
podpis zákonných zástupců