ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA NA SKAUTSKÝ TÁBOR 2024

Pořadatel:

Junák – český skaut, středisko Fidelis et Fortis Kamenice nad Lipou, z. s.
Náměstí Čsl. Armády 52, Kamenice nad Lipou 394 70
IČ: 60860758

9. chlapecký oddíl DEVÍTKA

Základní údaje o táboru:

Termín skauti:	Sobota 29. června – pátek 12. července 2024
Termín vlčata:	Pondělí 1. července – pátek 12. července 2024
Cena:	2700,-
Vedoucí tábora:	Kryštof Veřtát - Křídlo

Údaje o roverovi/skautovi/vlčeti

Jméno a příjmení: …… …….

Datum narození: …… **Rodné číslo:** ……..

Bydliště: ……

……

Jméno, příjmení, adresa a telefon rodičů (zákonných zástupců):

……

……

……

Jméno, příjmení a telefon na osobu, která bude k dispozici v průběhu tábora (v případě, že to nebude zákonný zástupce): ……...

……...

Zúčastní se celé doby tábora: ANO NE

Neúplná přítomnost, doplňte: Příjezd: Odjezd:

Příjezd: Odjezd:

- **Vyplněný originál závazné přihlášky** je třeba odevzdat do **26. dubna 2024**
- Platba tábora musí být zaslána na účet střediska: **255650531/0300** do **10. května 2024** (z důvodu zpřehlednění hospodaření tábora není možné platit tábor hotově)
- Podepsáním této přihlášky potvrzuji, že jsem se seznámil/a s **Táborovým průvodcem pro rodiče 2024**

Beru na vědomí:

- že při odjezdu na tábor je nutné odevzdat **potvrzení o bezinfekčnosti, posudek o zdravotní způsobilosti dítěte** (dle § 9 odst. 3 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví) a **souhlas s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte**. Neodevzdání těchto dokumentů je překážkou k účasti dítěte na táboře
- že zpracování a ochrana osobních údajů této přihlášky a jejích příloh se řídí pravidly přihlášky člena do organizace (viz text na skaut.cz/osobniudaje)

Podepsáním této přihlášky závazně přihlašuji dítě na tábor.

V ……

dne ……

……..
(podpis zákonného zástupce dítěte)

Dotazník o zdravotním stavu dítěte (anamnéza)

pro účely skautského tábora DEVÍTKY 2024

Jméno a příjmení dítěte:……

Zdravotní pojišťovna:……Rodné číslo: ……

Trpí dítě nějakou přecitlivělostí, alergií, astmatem apod.? Pokud ano, popište včetně projevů a alergenů.

.....

.....

.....

Má dítě nějakou trvalou závažnou chorobu? (epilepsie, cukrovka apod.)

.....

.....

.....

Užívá Vaše dítě trvale nebo v době konání tábora nějaké léky? Pokud ano kolikrát denně, v kolik hodin a v jakém množství?

.....

.....

Má dítě nějaké stravovací omezení?

.....

.....

Je dítě schopné pohybové aktivity bez omezení? Pokud ne, jaké je to omezení?

.....

.....

Jiné sdělení (pomočování, různé druhy fóbií nebo strachu, činnosti nebo jídla, kterým se dítě vyhýbá, hyperaktivita, zvýšená náladovost, specifické rady nebo prosby atd.):

.....

.....

.....

Prohlašuji, že mé dítě: **dovede** / **nedovede plavat** *

* nehodící se škrtněte