

Závazná přihláška

Letní tábor Pravěk

Pořadatel:	TOM 21202 TULÁCI, Ostrovní 669, 41108 Štětí	IČO: 75143011
Datum konání tábora: 18. 7. – 1. 8. 2026		Odevzdejte prosím nejpozději do 31. 5. 2026 .
1. Osobní údaje účastníka		
Jméno a příjmení:		
Ulice a číslo domu:		Obec, město:
Datum narození:	Rodné číslo:	PSČ:
Státní příslušnost:		Plavec / neplavec
2. Osobní údaje zákonných zástupců (u účastníka do 18 let)		
Jméno a příjmení matky/zákonného zástupce :	Telefon:	
	E-mail:	
Jméno a příjmení otce/zákonného zástupce :	Telefon:	
	E-mail :	
Tyto údaje jsou vyžadovány na základě školského zákona č. 561/2004 sbírky § 28.		
3. Zpráva pro kuchyň		
Je vybíravé v jídle?		
Která jídla nesmí jíst?		
Která jídla nejí?		
4. Prohlášení zákonných zástupců		
<i>Prohlášení:</i> Závazně se přihlašuji / přihlašuji své dítě na výše uvedenou akci, vše jsem vyplnil/a pravdivě podle svého nejlepšího svědomí. Budu respektovat instrukce pořadatele. Jsem si vědom/a, že bez odevzdání řádně vyplněného „Nástupního listu“ a „Posudku o zdravotní způsobilosti dítěte“ nebude účastník do tábora přijat. Zákonný zástupce seznámil účastníka před nástupem na tábor s táborovým řádem. Zákonný zástupce se zavazuje uhradit škody vzniklé provozovateli na majetku a vybavení táborové základny, které dítě úmyslně způsobí v průběhu pobytu.		

5. Poučení o platbě

Cena: ☐ 5 800 Kč (registrovaní členové) ☐ 6 000 Kč (neregistrovaní členové)

Sourozenecká sleva (150Kč na dítě) ☐ Ano ☐ Ne

Jméno sourozence/ů

Způsob platby: ☐ jednorázově ☐ záloha

Platbu je možno provést jednorázově nebo záloha 3000,- Kč a pak 3000,- Kč nejpozději do 1.7.2026

Pokud nebude do této doby platba uhrazena, vaše místo bude postoupeno dalšímu zájemci.

Způsob úhrady:

☐ v hotovosti příjmový pokladní doklad č.
☐ převodem na účet 232954276/0300 VS platby (datum narození dítěte)
☐ na fakturu (Fakturační adresa (v případě, že poukaz hradí zaměstnavatel):

Sídlo organizace IČ

Jméno zaměstnance

Fakturu chci poslat na adresu

Storno podmínky:

- v případě odhlášení dítěte 60 – 30 dní před zahájením tábora činí manipulační storno poplatek 20% z ceny tábora
- v případě, že odhlásíte dítě do 14 dnů před zahájením tábora, činí stornopoplatek 50% celkové ceny tábora
- v případě, že odhlásíte dítě méně než 14 dní před zahájením tábora, činí stornopoplatek 80% celkové ceny tábora

Storno platí jen na celý uhrazený pobyt - ne v případě uhrazené "zálohy" - tehdy je rodič povinen uhradit rozdíl!.

Dohodnutý storno poplatek je splatný do 10-ti dnů od jeho vyúčtování. Při zajištění náhradníka za dítě, jehož pobyt byl zrušen, storno poplatek neučtujeme.

V případě předčasného odjezdu dítěte z tábora z důvodu nemoci vzniká nárok na vrácení poměrné části nákladů na stravu, tj. 150,- Kč/den. (Opakované závažné přestupky proti táborovému řádu lze řešit vyloučením z tábora na náklady účastníka – o vyloučení rozhoduje hlavní vedoucí).

Platby ponížené o stornované částky budou poukazovány do 30 kalendářních dní od ukončení tábora.

Souhlasím s výše uvedenými podmínkami

V dne Podpis zákonného zástupce.....

ZPRÁVA PRO ZDRAVOTNÍKA LETNÍHO TÁBORA			
Zdravotní pojišťovna:			
Jméno, příjmení a adresa, telefon, registrujícího obvodního lékaře:			
Upozornění táborového zdravotníka na nutnost brát zřetel na některé obtíže mého dítěte (např. astma, alergie na užívané léky, ...)			
Věk:		Váha (pro případné dávkování léčivých přípravků)	Pohlaví:
Zdravotní omezení a alergie:			
Léky a jejich dávkování (kolikrát denně, v kolik hodin a v jakém množství)			
Jiná sdělení (pomočování, různé druhy fobií nebo strachu, činnosti, kterým se dítě vyhýbá, hyperaktivita, zvýšená náladovost, specifické rady nebo prosby atd.).			
SOUHLAS ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ, S POSKYTOVÁNÍM ZDRAVOTNÍ PÉČE DÍTĚTI A INFORMACÍ týkající se O ZDRAVOTNÍHO STAVU DÍTĚTE VEDOUCÍMU A ZDRAVOTNÍKOVI TÁBORA			
1) V době konání tábora Pravěk v termínu od 18. 7. 2026 do 1. 8. 2026, souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého dítěte.....nar., ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, vedoucímu a zdravotníkovi tábora a určuji je tímto osobami, na jejichž přítomnost má mé nezletilé dítě právo při poskytování zdravotních služeb, ve smyslu ustanovení § 28 odst. 3 písm. e) bod 1., a to v období konání tábora. 2) Souhlasím s tím, aby v případě potřeby byla mému dítěti, v období konání tábora, poskytnuta akutní péče, ve smyslu § 5 odst. 1 písm. b) zákona, o zdravotních službách, bez mého souhlasu dle rozhodnutí lékaře. 3) Po ošetření nebo hospitalizaci souhlasím s vydáním dítěte zpět osobě pověřené organizátorem tábora, umožní-li to zdravotní stav dítěte. 4) Beru na vědomí, že v případě potřeby (určí-li tak lékař) se budu muset bezodkladně dostavit do příslušného zdravotnického zařízení k udělení souhlasu s poskytnutím zdravotnických služeb mému nezletilému dítěti a zavazuji se poskytnout v této věci veškerou potřebnou součinnost. 5) Prohlašuji, že v případě zvláštních okolností, zejména onemocnění mého dítěte, zajistím jeho bezodkladný individuální odvoz z místa konání tábora před řádným termínem ukončení. Prohlašuji tímto, že v době konání tábora je možné mne kontaktovat na tomto telefonním čísle: Příjmení, jméno: telefonní číslo: Příjmení, jméno: telefonní číslo: V dne Podpisy zákonných zástupců nezletilého dítěte: Jméno a příjmení Jméno a příjmení Podpis Podpis			