|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Přihláška na Multisportcamp Jeníkov u Hlinska** | | | | | | | | | Variabilní symbol akce  **MSCCH2024** | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pořádá: Dorostová unie, Dorostová skupina 044**  **Klub Velryba Horní Krupá 105** | | | | | | | | | | IČO 701 48 031 | | | | | |
| Termín: 17.-24.8.2024 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Místo konání: Jeníkov u Hlinska 161, 539 01 Hlinsko (vedle č.p. 148) | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **1. Osobní údaje dítěte** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jméno a příjmení | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulice, číslo: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Obec, město: | | | | | | | | PSČ: | | | | | | | |
| Rodné číslo: | | | Telefon: | | | e-mail: | | | | | | | | | |
| Státní příslušnost: Třída v ZŠ září 2024: | | | | | Je dítě poprvé na táboře? | | | |  | | | ano\* |  | ne\* | |
| Zdravotní pojišťovna: | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. Osobní údaje zákonného zástupce** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zákonný  zástupce | Příjmení, jméno, titul: | | | | | | Telefon domů: | | | | | | | | |
| Adresa (včetně PSČ): | | | | | | | | | | | | | | |
| Zaměstnavatel: | | | | | | Telefon do práce: | | | | | | | | |
| Poměr k dítěti: | | | | | | e-mail: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **3. Posouzení zdravotního stavu dítěte podle zákona 258/2000 Sb. § 9** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Součástí přihlášky musí být fotokopie „Posudku o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě“. Toto potvrzení nesmí být **starší než 17.8.2022.** Bez tohoto potvrzení je přihláška neplatná. | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **4. Cena tábora** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2800 Kč. Částku je nutné uhradit do 30.7. Přihláška je platná po připsání financí na účet. | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Storno poplatky:** do 14 dnů před táborem – 700,- Kč, do 7. dnů před táborem – 1000,- Kč, do 3. dnů před táborem – 1400,- Kč  Storno poplatky jsou úhrada plateb a nákupů, které jsou již provedeny a rozpočteny na jedno dítě. | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. Prohlášení rodičů** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Přihlašuji své dítě závazně na uvedený **křesťanský tábor s angličtinou** a prohlašuji, že jsem se seznámil(a) se všemi pokyny pořadatele tábora. Beru na vědomí, že neuvedení důležitých okolností o jeho zdravotním stavu nebo nekázeň může být důvodem k vyloučení dítěte z tábora. Souhlasím, aby osobní údaje byly použity pro vnitřní potřebu DU. Souhlasím, aby fotografie dětí z tábora byly použity na stránkách a materiálech DU a Signálu Chotěboř.  V ………………………………… dne …………………….. …………………………………………  podpis zákonného zástupce | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Poznámka**: Prostudujte pozorně celou přihlášku a řádně ji vyplňte ve všech oddílech.  **Vyplněnou přihlášku co nejdříve odevzdejte organizátorům tábora (nejpozději do 1.7.2024). Kapacita kempu je omezená, rozhoduje datum přijetí a zaplacení přihlášky**. Pokud máte zájem, můžeme vystavit potvrzení o účasti Vašeho dítěte pro zaměstnavatele nebo pojišťovnu.  **Číslo účtu:** 2900953690 / 2010 **Variabilní symbol (VS): Telefonní číslo uvedeného rodiče na přihlášce.** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Zde můžete dopsat své poznámky** (např. pozdější příjezd na tábor, potřeba dopravy). | | | | | | | | | | | | | | | |

\*vybranou variantu prosím zakroužkujte