

Doplňující údaje

- 1) Dítě je: plavec - špatný plavec - neplavec
- 2) Alergie: ANO - NE jaké:.....
- 3) Užívá léky: ANO - NE
jaké:.....
důvod a dávkování:.....
- 4) Zdravotní omezení: ANO - NE
jaké:.....
- 5) Jiná sdělení pro vedení tábora (speciálně vzdělávací potřeby, podpůrná opatření ve vzdělávání, úprava podmínek volnočasových aktivit apod.):.....
.....

Odchody a příchody dětí

Dítě je třeba na místo dopravit a z místa odvézt po vlastní ose.

Vřele doporučujeme v první den tábora přítomnost alespoň jednoho ze zákonných zástupců dítěte.

Jména dalších osob, které budou dítě vyzvedávat:

.....

Praktické informace

Na tábor vybavte děti dostatkem vhodného sportovního oblečení, obuví do vnitřních i venkovních prostor a náhradním oblečením s ohledem na počasí. Plavky, ručník a potřeby na koupání je rovněž dobré mít s sebou. Drahé značkové oblečení nechte raději doma, aby nedošlo k jeho poškození. Nedoporučujeme dávat dětem s sebou mobilní telefony, nebo jiné drahé věci. Pokud je dítě přesto bude mít, organizátor nenese odpovědnost za jejich případné odcizení nebo poškození. Na výlety dejte dětem vhodnou obuv a oblečení dle počasí, batůžek, pití, něco dobrého na zub. Bližší informace a pokyny, co konkrétně s sebou budeme zasílat informačním emailem před začátkem tábora.

Turnus pobytového tábora začíná v pondělí a končí v sobotu. Příjezdy na místo budou orientačně probíhat mezi 14. - 16. hodinou, odjezdy pak mezi 9. -11. hodinou.

PLNÁ MOC K OŠETŘENÍ DÍTĚTE

Jméno a příjmení dítěte

narozeno (datum).....

Já níže podepsaný

narozen

bytem

rodné číslo

tímto zmocňuji pana/paní **Mgr. Barboru Holubářovou**

datum narození 16. 11. 1998

k mému zastupování v rozsahu všech práv a povinností v souvislosti s poskytováním zdravotních služeb mému dítěti dle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách (dále jen zákon), zejména, aby obdržel(a) informace o zdravotním stavu dítěte a o navržených zdravotních službách dle ust. § 31 zákona a na jejich základě udělil(a) v souladu s ust. § 34 zákona písemný informovaný souhlas s poskytnutím zdravotních služeb, které mohou být dle ust. § 35 odst. 2 bodu 1. zákona poskytnuty se souhlasem obou rodičů (zákonných zástupců).

Plnou moc uděluji na dobu trvání tábora.

V dne

(podpis zmocnitele)

Plnou moc přijímám

V dne

(podpis zmocněnce)

Způsob úhrady/platba:

částku 6000,- uhradíte, prosím, do 31. 5. 2026

BÚ: 1660041021/3030

VS: datum narození dítěte

POZN.: S + celé jméno dítěte

Cena zahrnuje: celodenní stravu (snídani, svačinu, oběd, svačinu, večeři) a pitný režim, ubytování v RS Pod Templštýnem, pronájem sportovišť, výlety, program nabitý nejrůznějšími sporty a zážitky – fotbal, atletika, volejbal, tenis, badminton, turistika, gymnastika, úpolové sporty, cílové hry, plavání, stolní tenis, tanec, cvičení, posilování apod., pohybové a skupinové hry nejrůznějšího charakteru, celotýdenní interaktivní program, materiální zabezpečení a kvalifikovaný pedagogický dozor.

Účastník tábora je povinen řídit se pokyny vedoucích a provozním řádem RS. Nedodržování pokynů vedoucích, nadměrná neukázněnost dítěte a podezření, že by dítě mohlo být nakaženo infekční chorobou a ohrožovat tak ostatní děti, může být důvodem vyloučení z účasti na táboře bez nároku na vrácení platby.

SK Říčany z.s.
IČO:44946708
Sportovní 582, Říčany, 664 82
skricany.tabory@gmail.com,
www.skricany.cz