



## 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 bude docházet do areálu samo: ANO NE

Dítě bude odcházet z areálu samo: ANO NE

Dítě budeme do areálu odvádět: ANO NE

Dítě budeme z areálu vyzvedávat: ANO NE

Jména dalších osob, které budou dítě vyzvedávat:

.....

## Praktické informace

Na tábory vybavte děti vhodným sportovním oblečením, obuví a náhradním oblečením. Plavky, ručník a potřeby na koupání budou mít s sebou vždy po včasném předchozím upozornění. 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 nenesse odpovědnost za jejich případné odcizení nebo poškození. Na výlety dejte dětem vhodnou obuv a oblečení dle počasí, batůžek, pití, něco dobrého na zub, nedávejte dětem větší částky peněz – doporučujeme kapesné ve výši 100,-Kč.

Každý turnus začíná vždy v pondělí a končí v pátek. Sraz dětí v areálu fotbalového hřiště v Říčanech, před hospůdkou „Na Kopačce“, každý den od 7:30 – 8:00 hod, pokud nebude dopředu domluveno jinak. Vyzvedávání každý den 15:30 – 16:00, pokud nebude dopředu domluveno jinak.

## PLNÁ MOC K OŠETŘENÍ DÍTĚTE

Jméno a příjmení dítěte .....

narozeno (datum).....

Já níže podepsaný .....

narozen .....

bytem .....

rodné číslo .....

tímto zmocňuji pana/paní **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 2500,- uhradte, prosím, do 31.5.2024

BÚ: 1660041021/3030

VS: datum narození dítěte

POZN.: S + celé jméno dítěte

**Cena zahrnuje:** celodenní stravu (svačinu, oběd, svačinu) a pitný režim, výlety, program nabitý nejrůznějšími sporty a zážitky – fotbal, volejbal, tenis, badminton, turistika, jízda na kole, plavání, stolní tenis, jízda na koni, tanec, cvičení, posilování apod., pohybové a skupinové hry nejrůznějšího charakteru, celotýdenní interaktivní program, bohatě vybavené zázemí sportovního areálu a pedagogický dozor.

**Účastník tábora je povinen řídit se pokyny vedoucích a provozním řádem areálu. 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.**

