**Přihláška tvůj tábor, z. s.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pořadatel:**  | Tvůj tábor z. s., IČ: 22890009 |
| **Místo:**  | Hostěnice |
| **Termín:**  | 9.8. - 23.8.2025 (sobota–sobota) |
| **Ubytování:**  | V podsadových stanech po dvojicích |
| **Doprava na tábořiště:** | Vlastní |

**ÚDAJE TÁBORNÍKA**

|  |
| --- |
| Jméno a příjmení:  |
| Datum narození:  | **Rodné číslo:**  |
| Adresa bydliště:  |  |
| Zdravotní pojišťovna:  |
| Ukončená třída: (v době nástupu na tábor) | **Velikost trička:**  |
| Mám zájem o vystavení faktury:(v případě zájmu doplňte fakturační údaje:jméno a příjmení/ firma, ulice a č.p., obec, PSČ, IČO, DIČ) |  |

**ÚDAJE ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ**

|  |
| --- |
| Jméno a příjmení 1. zákonného zástupce:  |
| Telefonní kontakt:  |
| Email:  |
| Jméno a příjmení 2. zákonného zástupce:  |
| Telefonní kontakt:  |
| Email:  |

**ZDRAVOTNÍ INFORMACE**

|  |  |
| --- | --- |
| Silné alergie, chronické onemocnění: | ANO NE Pokud ano, jaké: |
| Trpí dítě bolestmi (kolena, hlava):  | ANO NE Pokud ano, jakými: |
| Trpí dítě častými krvácením z nosu: | ANO NE Pokud ano, uveďte důvod: |
| Trpí dítě průjmem či zácpou (např. při změně prostředí): | ANO NE Pokud ano, kterým typem: |
| Pomočuje se dítě v noci: | ANO NE  |
| Stýská se dítěti v odloučení od rodiče: | ANO NE  |
| Stravovací návyky dítěte:(případné intolerance, alergie,diety či jaké jídlo odmítá) |

**OBECNÉ INFORMACE**

**CENA TÁBORA:**

**1)** Pro jednotlivce: **4 900 Kč** (v případě platby po 31.3.2025 je cena tábora 5 200 Kč)

**2)** Pro sourozence: **4 400 Kč / os.** (v případě platby po 31.3.2025 je cena tábora 4 700 Kč)

|  |  |
| --- | --- |
| Bojí se dítě tmy:  | ANO NE |
| Trpí dítě fóbií/strachem: | ANO NE Pokud ano, jakou: |
| Je vaše dítě plavec: | ANO NE  | Pokud ano na jaké úrovni?Kolik metrů uplave v kuse: |
| Máte nějakou důležitou výchovnou radu ohledně vašeho dítěte: | ANO NE Pokud ano, jakou: |
| Žije dítě s oběma rodiči: | ANO NE |
| Těší se dítě na tábor: | ANO NE  |
| V jaké činnosti je vaše dítě úspěšnéa co rádo dělá (např. sport, malování…):  |
| Jakou činnosti vaše dítě nesnášía nerado dělá: |  |
| Další důležité informace pro vedoucí:  |

**STORNO POPLATKY**

V případě, že budete nuceni pobyt na táboře zrušit, je nutné zaslat písemné oznámení (zveřejněné na webových stránkách) o zrušení pobytu na adresu tábora nebo sken písemného oznámení na info@tvujtabor.cz.

**Poplatky:**

1. Zrušení pobytu **do 2 měsíců** před začátkem akce: pořadatel vrací **80 % z ceny** tábora
2. Zrušení pobytu **do měsíce** před začátkem akce: pořadatel vrací **20 % z ceny** tábora
3. Zrušení pobytu **od měsíce** před začátkem akce: pořadatel **nevrací žádnou část** z ceny tábora

*Závazně přihlašuji svého syna/dceru na letní stanový tábor, souhlasím s cenou, termínem zaplacení a stornovacími podmínkami. Rovněž potvrzuji souhlas s táborovým řádem a režimem dne. Jsem si vědom/a, že přihlášení mé dcery/syna bude úplné až po uhrazení ceny tábora. Do uhrazení požadované částky není možné pobyt dítěte na táboře rezervovat a potvrdit.*

*Prohlašuji, že si nejsem vědom/a zdravotního omezení mého dítěte vylučujícího účast na táboře, a to doložím potvrzením od ošetřujícího lékaře v den odjezdu na tábor. Prohlašuji, že pokud je můj syn/dcera v ošetřování dalších lékařů či specialistů, je o této skutečnosti tento ošetřující lékař po všech stránkách informován. Prohlašuji, že vhodnost pobytu mého syna/dcery na akci, kam je přihlašován/a touto přihláškou, byla s těmito lékaři konzultována, o tom učiněn záznam do jejich zdravotní dokumentace, a ti neoznačili pobyt pro mého syna/dceru za nevhodný, či ohrožující, ani mého syna/dceru neoznačili za nevhodné či nezpůsobilé k účasti na této akci. Prohlašuji, že je můj syn/dcera řádně očkován dle legislativy ČR a jsem si vědom/a, že pokud není, nemusí být na akci přijat/a bez nároku na navrácení ceny tábora. Dále také souhlasím s kontrolou zdravotního stavu dítěte zdravotníkem při odjezdu na tábor, např. měřením tělesné teploty, kontrolou vlasů kvůli případnému riziku rozšíření vší apod.*

*Jsem si vědom, že pořadatel nedoporučuje, aby můj syn/dcera měli na táboře mobilní telefon, tablet nebo laptop, popř. jiné zařízení s možností připojení k internetu nebo mobilní síti. Souhlasím s tím, aby tato zařízení byla případně uschována u vedoucích a navrácena ve vyhrazenou vhodnou denní dobu.*

Peníze prosím zasílejte na náš **účet u Fio banky**, a.s.— **Č. účtu: 2600231039/2010

Nezapomeňte uvést variabilní (RČ)
a konstantní (0308) symbol!**

**Při nástupu do tábora předložte průkaz zdravotní pojišťovny, očkovací průkaz a ostatní dokumenty, které vám budou zaslány v dostatečném předstihu na emailovou adresu uvedenou výše.**

V……………………dne……………… ................................................

Podpis zákonného zástupce

Jakékoliv další informace Vám rád poskytne: **Tomáš Tesař, +420 732 574 024**

Přihlášky zasílejte na email **info@tvujtabor.cz**