

Občanské sdružení Tomášov,  
Tomášov 11, Mikulášovice, PSČ 407 79  
IČO: 270 25 38 1 - není plátcem DPH  
Číslo účtu: RB 102 106 8383/5500  
Dodací adresa: Občanské sdružení Tomášov,  
U Velké Skály 85/14, 181 00 Praha 8

## ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA K POBYTU NA ZDT

**ZDT – Hotel ČERNÁ BOUDA** termín od: **11.2.2012** do: **18.2.2012**

---

Jméno a příjmení dítěte: ..... Datum narození: .....

Bydliště: ..... PSČ: .....

**Přihlašující:** jméno a příjmení: ..... Telefon: .....

Pisemné a telefonní spojení v době konání tábora, e-mail .....

Příjmení a jméno matky, otce, zákonného zástupce: .....

Telefon, GSM, e-mail: .....

### **Prohlášení rodičů:**

Prohlašuji a svým podpisem stvrzuji, že jsou mi známy dispozice a všeobecné podmínky provozovatele tábora k nástupu i návratu z tábora. Beru na vědomí, že návštěvy rodičů na táboře jsou z výchovných důvodů zakázány a dále, že jsem nezamlčel žádné důležité informace o zdravotním stavu dítěte. Nemocné dítě si na vlastní náklady do 24 hodin po oznámení odvezu.

### **Nedodržení táborového řádu může být potrestáno i vyloučením z tábora na náklady rodičů.**

Při vyloučení z tábora ztrácí účastník nárok na vrácení adekvátní části táborového poplatku. V případě, že dítě poškodí táborový majetek, zavazují se rodiče, zákonný zástupce, že uhradí celou výši škody.

### **Nedílnou součástí této závazné přihlášky jsou „Pokyny k pobytu“, „Všeobecné podmínky“ a „ Posudek o zdravotní způsobilosti“**

Poznámky rodičů, zákonného zástupce (různá důležitá sdělení, na která je třeba brát zřetel)

.....  
.....  
.....

**Dítě je lyžař:** začátečník      pokročilý      dobrý

**Vyplněnou závaznou přihlášku s kopií průkazu pojištěnce, posudkem o zdravotní způsobilosti (může být i kopie) a dokladem o zaplacení odešlete na adresu:**

Občanské sdružení Tomášov, U Velké Skály 85/14, 181 00 Praha 8

.....  
Datum a podpis rodičů nebo zákonného zástupce

## Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na ZDT:

Jméno a příjmení dítěte: ..... Datum narození: .....

Bydliště: ..... PSC: .....

### Část a) Dítě je k účasti na ZDT:

- a) zdravotně způsobilé
- b) není zdravotně způsobilé
- c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením)

**Posudek je platný 12 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.**

### Část b) Potvrzení o tom, že dítě:

- a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním      ano / ne
- b) je imunní proti nákaze (typ/druh).....
- c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh).....
- d) je alergické na .....
- e) dlouhodobě užívá léky .....

Dítě prodělalo tyto choroby:

.....  
.....  
.....

**může - nemůže** být umístěno na zimním dětském táboře.

Poslední očkování proti tetanu: ...../...../.....      Zdravotní pojišťovna .....

.....  
Datum vydání posudku

.....  
Razítko, jmenovka a podpis lékaře