

Nabídka letního dětského tábora v Morávce.

Pro děti ve věku 7 – 15 let nabízíme pobyt na LDT Morávka v krásném prostředí Beskyd. Jedná se o stanový tábor s celodřevěnými podsadami a postelemi s molitanovými matracemi. Jeden stan je pro dva táborníky. Tábor je postaven na louce se srubem, ve kterém je kuchyně.

Termín: od 29. července do 10. srpna 2012

Cena: 3250,- Kč

V ceně je ubytování, stravování (5x denně), doprava, materiálně-technické zajištění tábora i celotáborové hry

Provozovatelem tábora je Pionýr Bystřice pod Hostýnem

Tábor organizuje a hlavní vedoucí je Šmídová Marie,

Nová 46, Velké Pavlovice, 69106 , telefon 519428568, mobil 720565310

Přihlášku si můžete stáhnout na www.moravka.hu.cz nebo vyzvednout na Gymnáziu Velké Pavlovice



Přihláška na letní tábor Morávka 2012

od 29. 7. – 10. 8. 2012

Cena: 3250,- Kč

Jméno a příjmení dítěte:, *pojišť.*

Datum narození: pojištění proti úrazu: ano – ne

Bydliště:

PSČ: telefon domů:

Jméno zákonného zástupce:

zaměstnavatel: tel. do práce:

mobil: e-mail:

Další informace (alergie, léky, zdravotní problémy a omezení, závažnější onemocnění a jiné skutečnosti):

.....

.....

Požaduji vystavit fakturu pro zaměstnavatele (Ano-Ne):

- pokud ANO, uveďte prosím v příloze: fakturační adresu, IČO (DIČ), adresu pro zaslání faktury, případně text faktury nebo kontakt na vaše finanční oddělení

Rodič (zákonný zástupce) se bude řídit pokyny a doporučením dle přiložené informace. Rovněž bere na vědomí a souhlasí s tím, že se jeho dítě bude po dobu tábora řídit táborovým řádem a pokyny určených pracovníků. Zničí-li jeho dítě nebo učiní nepoužitelnou cizí věc, zavazuje se, že vzniklou škodu jako zákoný zástupce uhradí. Pouze zde uvedeným zákonným zástupcům může být dítě vráceno do jejich péče.

Jméno zákonného zástupce:

Datum: Podpis:

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte

k účasti na letním táboře v souladu s přílohou č. 3 k vyhlášce č. 106/2001 Sb.

Jméno a příjmení
posuzovaného dítěte:

datum narození:

Posuzované dítě k účasti na letním táboře:

- a) je 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.

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 (typ/druh, dávka):

V

Datum:

.....
podpis, jméno lékaře
razítko zdrav. zařízení

) *nehodící se škrtněte

