**Přihláška na letní tábor kongo**

**Účastník tábora**

jméno a příjmení: ........................................................

datum narození: ........................

RČ: ...........................

bydliště: .....................................................................

turnus: 1./2./3. \*

\*nehodící se škrtněte

**Rodiče (zákonní zástupci)**

jméno rodiče (zákonného zástupce):

..................................................., tel.: ........................

jméno rodiče (zákonného zástupce):

..................................................., tel.: ........................

**Zákonný zástupce se zavazuje**:

- že při převzetí děti (na penzionu Kongo) na tábor odevzdá potvrzení o bezinfekčnosti, posudek o zdravotní způsobilosti dítěte (dle § 9 odst. 3 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví) a kopii průkazky zdravotní pojišťovny

- že si dítě v případě jeho vyloučení z tábora odveze na vlastní náklady a ztrácí možnost vracení peněz

**Zákonný zástupce souhlasí**:

- že se jeho dítě zúčastní celého táborového programu s přihlédnutím ke zdravotnímu stavu a omezením uvedeným ve zdravotním dotazníku (anamnéza)

- po dobu konání tábora s poskytováním informací o zdravotním stavu jejich nezletilého dítěte ve smyslu

ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů zdravotníku tábora nebo jiné zletilé osobě doprovázející dítě k lékaři

**Zákonný zástupce bere na vědomí:**

- že neodevzdání výše uvedených dokumentů je překážkou pro účast dítěte na táboře bez nároku vrácení táborového poplatku

- že pokud se přihlášené dítě nezúčastní tábora bez závažného důvodu, táborový poplatek se nevrací, pokud se dítě nemůže tábora zúčastnit z důvodu nemoci nebo úrazu, posuzují se případy individuálně, typicky s vrácením stravovací dávky za dny nepřítomnosti

- že dítě je povinno se řídit pokyny vedoucích a táborovým řádem, a že porušení těchto podmínek může být důvodem vyloučení z účasti na táboře bez nároku na vrácení táborového poplatku.

- že zpracování a ochrana osobních údajů této přihlášky a jejích příloh se řídí pravidly přihlášky člena do organizace Junák - český skaut

Svým podpisem závazně přihlašuji dítě na tábor, beru výše uvedené informace na vědomí a budu se jimi řídit.

V ...................................... dne ........................ .................................................................................

**Dotazník o zdravotním stavu dítěte (anamnéza)**

Na pravdivosti údajů může záviset zdraví vašeho dítěte.

Jméno a příjmení dítěte:

Zdravotní pojišťovna:

Váha (pro případné dávkování léčivých přípravků):

Trpí dítě nějakou přecitlivělostí, alergií, astmatem apod.? Popište včetně projevů a alergenů. ............................................................................................................................................................................

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

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

Má dítě nějakou trvalou závažnou chorobu? (epilepsie, cukrovka apod.) ............................................................................................................................................................................

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

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

Užívá Vaše dítě trvale nebo v době konání tábora nějaké léky? Kolikrát denně, v kolik hodin a v jakém množství? ............................................................................................................................................................................

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

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

Setkalo se dítě v době půl roku před začátkem tábora s nějakou infekční chorobou? ............................................................................................................................................................................

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

Je dítě schopné pohybové aktivity bez omezení? Pokud ne, jaké je to omezení? ............................................................................................................................................................................

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

Jiné sdělení (pomočování, různé druhy fóbií nebo strachu, činnosti nebo jídla, kterým se dítě vyhýbá, hyperaktivita, zvýšená náladovost, specifické rady nebo prosby atd.):

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

Prohlašuji, že mé dítě: dovede/nedovede plavat\*

\*nehodící se škrtněte