**Přihláška**

**Termín pobytu:** 29.6. – 7.7. 2024

**Provozovatel:** TJ Sokol Plzeň – Valcha, K Zelené louce 90

**Kontakt:** kotlar.lada@seznam.cz, sokolvalcha@seznam.cz

**1. Údaje o dítěti**

**Jméno a příjmení:**

**Adresa:**

**Rodné číslo:**

**Datum narození:**

**Zdravotní pojišťovna:**

**2. Kontakty na zákonného zástupce**

**Jméno a příjmení:**

**Adresa:**

**Telefon:**

**Email:**

**3. Doplňující údaje**

**Veškeré poznámky ke zdravotnímu stavu dítěte (např. doporučené léky a dávkování, zdravotní potíže, alergie, dieta):**

**Dítě umí plavat (škrtněte nehodící se): ANO NE**

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Prohlášení:**

Nejsem si vědom žádných omezení, která by ohrozila zdravotní stav, či bezpečnost dítěte během letního pobytu, na který jej přihlašuji. Prohlašuji, že bude respektovat řád a pokyny táborových vedoucích. V opačném případě jsem připraven nést následky v podobě vyloučení (bez nároku na finanční vyrovnání), či finanční úhrady vzniklé škody. Prohlašuji, že jsem vyplnil body 1 – 3 této přihlášky podle pravdy a prohlašuji, že pro pobyt na letním dětském táboře není nutné vedení tábora ohlásit další skutečnosti o dítěti. Podepsáním přihlášky na letní pobyt zároveň potvrzuji, že jsem dítě seznámil s přísným zákazem požívání alkoholu, omamných látek a kouření během pobytu.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce

Přihlášky jsou přijímány do naplnění stavu, nejdéle však 60 dnů před začátkem pobytu. Po 1. 5. telefonicky ověřte volnou kapacitu.