

## P Ř I H L Á Š K A I T Á L I E - Palmová riviéra

**Termín: 2.7.2010 – 11.7.2010**

Jméno.....rodné číslo.....

Bydliště.....

telefon a e-mail rodičů:.....

Navštěvuje školu.....

Storno podmínky :	29-15 dnů před odjezdem	skutečně vzniklé náklady, nejméně však	40% ceny
	14-8	-"	70% ceny
	7-4	-"	90% ceny
	3 dny a méně	-"	100% ceny

Platby na základě vyplněné přihlášky

- hotově (recepce pondělí – čtvrtek 8.00 – 18.00, pátek 8.00 – 14.00 hod. + pokladna po-čt 8.00-14.00)
- bezhotovostní platba (číslo účtu 34135501/0100) – variabilní symbol 032 - do poznámky uvést jméno dítěte
- v případě příspěvku zaměstnavatele nutná objednávka na vybraný tábor vystavená zaměstnavatelem

**Platba: 1. splátka/osoba do 15.2.2010**

**2. splátka/osoba do 15.5.2010**

Na zadní stranu napište léky, které dítě pravidelně užívá, alergie, ostatní zdravotní zvláštnosti.

Zdravotní průkaz, kartičku pojištěnce, potvrzení o bezinfekčnosti ( vyplní rodiče v den odjezdu u autobusu ) odevzdají rodiče vedoucím oddílů při odjezdu.

### Prohlášení

Prohlašuji, že beru na vědomí odpovědnost za škody, které mé dítě úmyslně způsobí v době pobytu na dětském táboře na vybavení rekreačního zařízení. V případě finančních nákladů na opravu nebo výměnu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit. Prohlašuji dále, že souhlasím s případným umístěním fotografie mého dítěte na internetových stránkách [www.ddmteplice.cz](http://www.ddmteplice.cz)

Souhlasím s tím, že s osobními údaji mého dítěte bude nakládáno v souladu s č. 5 zákona č. 101/2000Sb. o ochraně osobních údajů.

Pokud bude nutné ošetření dítěte u lékaře ( případně hospitalizace v nemocnici ), souhlasím s dodatečnou úhradou lékařských poplatků.

podpis rodičů.....

---

### Vyjádření dětského lékaře dle zákona 258/2000 § 9, odst. 1-3:

Potvrzují, že zdravotní stav dítěte a jeho věk umožňuje účast na uvedené formě tábora.

Podle záznamů mělo dítě tyto nemoci:.....

V současné době užívá tyto léky:.....

Další omezení:.....

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