**Příměstský tábor – Pohádkový labyrint**

**(v areálu fotbalového hřiště Valtice)**

**Pro děti od 5 let**

Číslo přihlášky:

**Zahájení táboru je v pondělí 7. srpna 2023,**

 **tábor probíhá od 7.30 do 15.30.**

*Nezapomeňte:*

* kartičku zdravotní pojišťovny dítěte
* prohlášení o bezinfekčnosti (podepsáno v den nástupu na tábor)
* lékařské potvrzení

*Doporučení:* Děti oblékněte dle počasí a do batůžku přibalte botasky, pláštěnku, plavky a ručník. V tomto týdnu je vhodné dětem podávat B-komplex, jako prevence klíšťat. Ráno děti nezapomeňte namazat opalovacím krémem. Prosím nedávejte dětem cenné věci a mobilní telefony. Pro děti je zajištěno celodenní stravování a pitný režim. Táborový den je ukončen v 15:30 na stejném místě. Pokud chcete, aby dítě samo odcházelo z tábora, potřebujeme k tomu písemné potvrzení.

**Prosíme rodiče, dejte dětem ešus – příbor, láhev na vodu**

**Cena tábora 2.600,- Kč (stravování včetně ovoce a zeleniny, pitný režim, výtvarné pomůcky a materiál, odměny, poklad, překvapení)**

 *Způsob úhrady:*

* převodem na účet 107-9307000217/0100 Variabilní symbol = datum narození dítěte, do poznámky uvést jméno dítěte

**Vyplněnou přihlášku zašlete na email do 30. dubna.**

**Platbu uhraďte nejpozději do 30. dubna 2023**

Podrobnější informace Vám poskytnou organizátorky tábora:

Petra Piharová 777 050 373

Vendula Balgová 603 517 417

**PŘIHLÁŠKA**

**LETNÍ PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR**

**Datum konání: 7.8. – 11.8. 2022**

**Cena tábora 2.600,- Kč**

Jméno a příjmení účastníka: ..........................................................................................

Datum narození: ................................ telefon: ...............................................................

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

Telefon/mobil na rodiče v době pobytu na LT: ...............................................................

Emailový kontakt na rodiče: ..........................................................................................

Zdravotní pojišťovna účastníka: ....

Důležité informace o zdravotních nebo jiných potížích účastníka, důležitých pro vedení tábora (uveďte takové údaje, na které bychom měli brát ohled při plánování programu tábora, např. omezení v běhu, zdravotní nebo psychické komplikace, užívání léků, alergie, povahové zvláštnosti apod.):

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

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

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

Podpis rodičů/zákonných zástupce

**PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI**

Prohlašuji, že okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil výše uvedenému dítěti, které je v mé péči, karanténní opatření (karanténa – zvýšený zdrav. Dohled nebo lékařský dozor). Prohlašuji, že mi není známo, že by se v posledních dvou týdnech dítě stýkalo s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Jsem si vědom/a právních důsledků, které mě postihnou, jestliže toto prohlášení nebude pravdivé.

Rodiče nebo jiný zákonný zástupce vyplní potvrzení s datem nástupu dítěte na tábor.

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

Podpis rodičů/zákonných zástupců