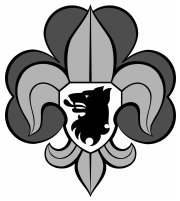
# PŘIHLÁŠKA NA SKAUTSKÝ STANOVÝ TÁBOR

JUNÁK – svaz skautů a skautek ČR – Ratíškovice

(Vážení rodiče, vyplněnou přihlášku a lékařské potvrzením pošlete zpět vůdci oddílu. Potvrzení o bezinfekčnosti odstřihněte a vyplněné přineste až na místo odjezdu dítěte na tábor.)



Místo tábora: Nová ves – Brno venkov Oddíl: Trojka a Jižní Kříž
Termín konání: 11. 7. – 25. 7. 2010 Poplatek: 2000,- Kč (sourozenci 1750,- Kč)

Jméno a příjmení dítěte ..... R.Č.:. ...../.....

Adresa ..... č.p. ..... PSČ .....

U svého dítěte upozorňujeme na tyto zdravotní potíže (alergie, astma, problémy psychického rázu, náměsíčnost ...) .....

Jméno a příjmení matky .....

Povolání ..... Zaměstnavatel .....

Telefon, na kterém budete k zastižení v době konání tábora .....

Jméno a příjmení otce .....

Povolání ..... Zaměstnavatel .....

Telefon, na kterém budete k zastižení v době konání tábora .....

Budete-li uplatňovat u svého zaměstnavatele žádost o příspěvek na tábor pro výše uvedené dítě, uveďte název zaměstnavatele. Potvrzení pro zaměstnavatele, že dítě jede na tábor dostanete po odevzdání přihlášky.

... .....

Bereme na vědomí, že tábor je výběrový a souhlasíme s podmínkami táborového řádu, jímž se musí každý účastník řídit. Jejich nedodržení může vést k vyloučení bez nároku na vrácení táborového poplatku.

V ..... dne ..... .....
podpis zákonných zástupců

✂.....✂.....✂.....✂.....✂.....zde odstřihněte .....✂.....✂.....✂.....✂.....✂

## Potvrzení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti .....

r.č. .....bytem ..... změnu režimu.
Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota a pod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by dítě v posledních dvou týdnech přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.
Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V ..... dne ..... .....
(datum ze dne odjezdu na tábor) podpis zákonných zástupců