



# ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA 2024

Domeček, středisko Husitské diakonie v Trhových Svinech

## Křesťanský tábor (zakroužkujte vybraný běh)

**I. běh (13. – 20. 7., Daniel Šimon)**

**II. běh (21. 7. – 28. 7., Jirka Mikoláš)**

Jméno dítěte:	Datum narození:	Věk:
Ulice, číslo:	Obec:	PSČ:
E-mail:	Telefon na rodiče:	Je dítě plavec?

Zde uveďte stručnou charakteristiku dítěte (povahové vlastnosti, koníčky, sport, atd.)\*:

Otec (zákonný zástupce dítěte):	Matka (zákonný zástupce dítěte):
---------------------------------	----------------------------------

**Připojit: 1) Kopie průkazu pojištění  
2) Povinné potvrzení dětského lékaře (na náklady rodičů)**

**S podpisem této přihlášky zároveň (zakroužkujte):**

Souhlasím s tím, že v případě nemoci nebo poranění dítěte zdravotník odveze dítě autem organizace Domeček do nemocnice. **ANO / NE**

**Vyplněnou přihlášku a platbu za tábor je třeba doručit Domečku  
nejpozději do 31. 5. 2024. CENA TÁBORA 2 900 Kč.**

**Adresa: Domeček, středisko Husitské diakonie, Branka 588, 37401 Trhové Sviny  
Tel.: 386 322 545, E-mail: [koordinator@domecek.org](mailto:koordinator@domecek.org)  
Číslo účtu: 0563095349/0800, **nutné uvést VS****

Zároveň s podáním této přihlášky bereme na vědomí a souhlasíme s tím, že bezplatné storno přihlášky je možné provést do 30 dní před zahájením akce. **Po tomto termínu činí storno poplatek 50% z ceny poukazu.** Výjimku tvoří zdravotní důvody (náhlé onemocnění potvrzené lékařem, atd.).

V..... dne..... Podpis zák. zástupců:.....

\* možno rozvést ve zvláštní příloze-jakékoli informace o dítěti jsou pro naši práci pomoci

## OSOBNÍ ZÁZNAM DÍTĚTE NA AKCI

DATUM	SPECIFIKACE	ŘEŠENÍ

## ZDRAVOTNÍ ZÁZNAM DÍTĚTE

Datum	Čas	t/°C	Potíže	Léčba

S ohledem na zdravotní stav rozhodl dne..... vedoucí tábora (kurzu), po konzultaci s ošetřujícím lékařem o ukončení pobytu účastníka na táboře (kurzu).

Podpis vedoucího tábora (kurzu):

### Klíšťata

datum	čas	místo	datum	čas	místo	datum	čas	místo

Další záznam, poznámky:

Rodič (pověřená osoba):..... tímto potvrzuje, že převzal(a) dítě od pořadatele tábora (kurzu) a bere na vědomí a akceptuje důvody, pro které byl pobyt ukončen.

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

.....  
podpis předávajícího

.....  
podpis přebírajícího

Tato stránka se vyplňuje až v průběhu tábora (kurzu)