

# Dům dětí a mládeže Habartov

Karla Čapka 573, 357 09 Habartov, tel.: 352 682 190, 725729551-2

## PŘIHLÁŠKA DO DĚTSKÉHO TÁBORA

Rotava, stanová základna Sluníčko

**18.7-31.7.2010**



**Cena tábora: 3.000,-Kč**, platby: 500,- při podání přihlášky, doplatek do 31.5.2010

Jméno a příjmení: .....
Datum narození a RČ: .....
Adresa bydliště: .....
PSČ: ..... Telefon: .....
Zdravotní pojišťovna:..... ve stanu chce spát s: .....
Zaškrtněte – dítě je:      dobrý plavec      průměrný plavec      neplavec

Jméno otce:.....telefon:.....

Jméno matky:..... telefon:.....

Prohlašuji, že své dítě nepřihlásím v uvedeném termínu do jiného tábora. Zároveň potvrzuji, že jsem byl seznámen se storno podmínkami a souhlasím s nimi v této podobě, jak jsou uvedeny níže.

Odvolání před nástupem (datum doručení oznámení)	21-15 dnů před konáním 14-8 dnů před konáním 7 a méně dnů před konáním	30% 50% 70%
--	--	-------------------

### **INFORMACE:**

Informační schůzka rodičů – 12.7.2010 v 17.00h v DDM Habartov.

Odjezd – 18.7.2010 v 10.00h od DDM.

Návrat – 31.7.2010 – rodiče si odvezou děti přímo ze základny Sluníčko v 10.00h ( prohlídka tábora ).

### **POVINNÉ VYBAVENÍ:**

Trička, tepláky, dostatek ponožek a spodního prádla, teplý svetr, mikina, sportovní obuv, přezůvky do budovy, holinky, pláštěnka, kratásky, plavky, větrovka, oblečení na spaní zvláště, spacák, polštářek, napínací prostěradlo. Ruční k vodě a na běžnou hygienu, mycí potřeby, toaletní papír, krém, brýle, pokrývku hlavy. Baterka+náhradní baterie, nůž, plastová láhev, plechový nebo umělohmotný hrneček, batůžek na záda (výlety), propiska, poznámkový blok, osobní léky, kartička zdravotní pojišťovny, bílé tričko na batikování+balíček silných gumiček (hnědé).

Kapesné dle uvážení (možnost kupování sladkostí v táboře).

**Žádné cenné předměty ani mobilní telefony.**

Omluvení účastníka je nutné provést zásadně písemnou formou. V případě neomluvené neúčasti propadá poplatek celý. Pokud dítě z tábora odjede dříve, a to na žádost rodičů, organizátor akce zbytek poplatku nevrací.

Při odjezdu z důvodu onemocnění je rodičům vrácena část poplatku, a to norma stravného x počet zmeškaných dní.

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

**Zvláštní upozornění o mém dítěti** ( strach ze tmy, z uzavřených prostor, alergie, nemoci, co dítě nejí apod.) pečlivé vyplnění, je v zájmu všech.

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

Potvrzení od lékaře:

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

.....  
podpis zákonných zástupců, datum narození