

VODOTRYSKOVÝ PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR 2018

PŘIHLÁŠKA ÚČASTNÍKA

Pořadatel: Vodotrysk, z. s., IČ: 22901485, se sídlem Masarykovo náměstí 133, 594 51 Křižanov

Místo konání: sokolovna a areál za sokolovnou, Masarykovo náměstí 133, 594 51 Křižanov

Termín konání: 9. červenec 2018 – 31. srpen 2018, každý pracovní den od 7:00 do 15:00

Osobní údaje a informace o účastníkovi:

Jméno a příjmení:	
Rodné číslo:	
Adresa trvalého pobytu:	

Zákonní zástupci účastníka a osoba blízká pro případ nouze:

Uvedte min. jednu osobu, která bude dosažitelná na uvedeném telefonu a připravená poskytnout součinnost pro případ potřeby (úraz apod.). Uvedte osobu, která je oprávněna po skončení denního programu převzít účastníka do péče.

Jméno a příjmení, vztah k účastníkovi	Kontaktní telefon, e-mail	Může převzít účastníka
Matka		ANO – NE
Otec		ANO – NE
		ANO – NE
		ANO – NE

Zákonní zástupci po uvážení vyspělosti účastníka udělují souhlas, aby účastník opustil po skončení denního programu místo tábora samostatně bez doprovodu dospělého.	ANO – NE
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------

Účastnický poplatek: 100 Kč/den (+ 50 Kč/oběd v případě zájmu)

Zájem o obědy (polévka + hlavní chod): ANO – NE

Souhlas se zveřejněním fotografií, na kterých je účastník, na facebookových stránkách

Volnočasového centra Křižanov: ANO – NE

Termíny účasti:

Zakroužkujte, či jinak vyznačte dny, ve které bude účastník na tábor docházet.

PONDĚLÍ	ÚTERÝ	STŘEDA	ČTVRTEK	PÁTEK
9. 7.	10. 7.	11. 7.	12. 7.	13. 7.
16. 7.	17. 7.	18. 7.	19. 7.	20. 7.
23. 7.	24. 7.	25. 7.	26. 7.	27. 7.
30. 7.	31. 7.	1. 8.	2. 8.	3. 8.
6. 8.	7. 8.	8. 8.	9. 8.	10. 8.
13. 8.	14. 8.	15. 8.	16. 8.	17. 8.
20. 8.	21. 8.	22. 8.	23. 8.	24. 8.
27. 8.	28. 8.	29. 8.	30. 8.	31. 8.

Údaje o zdravotním stavu účastníka a další:

Uveďte zdravotní omezení; alergie; alergie na léky; užívané léky (typ/druh, dávka); dietu či specifika ve stravě; povinná očkování; jiné důležité informace o zdravotním stavu.

Uveďte další okolnosti, které mohou mít vliv na zapojení účastníka do programu.

Všeobecné podmínky Vodotryskového příměstského tábora 2018:

Organizační opatření, podmínky a další informace jsou uvedeny ve Všeobecných podmínkách Vodotryskového příměstského tábora 2018.

Zákonný zástupce účastníka svým podpisem stvrzuje, že Všeobecné podmínky Vodotryskového příměstského tábora 2018 přečetl a souhlasí s nimi.

Datum:	Jméno a podpis zákonného zástupce:
--------	------------------------------------