**Závazná přihláška**

**na příměstský tábor v TOTEMu**

**Termín: 26. – 27.10.2022**

**Místo konání: Místo konání: TOTEM Bolevec, Kaznějovská 51, Plzeň**

**Cena: 1.000,- Kč**

Jméno a příjmení dítěte: .....................................................................................................

Jméno a příjmení zákonného zástupce\*: ..............................................................................

Bydliště:...............................................................................................................................

Potravinové alergie či další stravovací specifika:

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

Kontakt na zákonného zástupce:

Telefon: ................................................ Email: ................................................................

**U svého dítěte upozorňuji na zvláštnosti, zdravotní problémy, alergie**:

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

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

**Léky, které dítě musí užívat + dávkování**...............................................................................................

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

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

\*Zákon č.561/2004 Sb., §28 písmeno b, odst.3 a 4

Potřebuji variabilní symbol pro platbu na účet: **ANO** **NE**

Potřebuji vystavit fakturu pro zaměstnavatele: **ANO** **NE**

Potřebuji potvrzení pro zdravotní pojišťovnu: **ANO** **NE**

**STORNO podmínky:**

**Pokud se dítě nebude moci ze zdravotního důvodu zúčastnit příměstského tábora, nebo pokud bude** tábor zrušen na základě epidemiologické situace, bude **vráceno 100% poplatku**

**Svým podpisem dávám souhlas** s cenou akce a storno podmínkami.

V Plzni dne........................................ Podpis zákonného zástupce........................................

**Prohlášení zákonného zástupce**

**v den nástupu dítěte na příměstský tábor v TOTEMu**

Jméno a příjmení dítěte: ......................................................................................................

Jméno a příjmení zákonného zástupce\*: ..............................................................................

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu. Dítě je schopno zúčastnit se akce ve výše uvedeném termínu. Dále prohlašuji, že:

1. dítě (nebo jiná osoba přítomná na akci) nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu), vzhledem k epidemiologické situaci se rozšiřuje výčet o příznaky infekce COVD-19, tj. zvýšená teplota, horečka, kašel, dušnost, bolest v krku, bolest svalů, ztráta chuti a čichu atd.,
2. ve 14 dnech před nástupem na tábor nepřišlo dítě (nebo jiná osoba přítomná na akci) do styku s osobou nemocnou covid-19 nebo jiným infekčním onemocněním, nebo podezřelou z nákazy a ani mu není nařízeno karanténní opatření,

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

**Odchod dítěte po skončení denního programu:**

**samostatně – v doprovodu koho**: ..........................................................................................................

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

**Kontakty na zákonné zástupce či jiné osoby, které v případě potřeby zastihneme v průběhu tábora:**

Jméno a příjmení: ........................................................................... Telefon: .........................................

Jméno a příjmení: …........................................................................ Telefon: …......................................

Jméno a příjmení: ........................................................................... Telefon: .........................................

\*Zákon č.561/2004 Sb., §28 písmeno b, odst.3 a 4

V Plzni dne ………………………………………….. ………………………………………………………..

podpis zákonného zástupce