

Závazná přihláška na dětský letní tábor ASPV VELTRUSY

Jméno Příjmení: *Datum narození:*

Obec: *Ulice:* *č.p.:*

Velikost trička *Kontakty na rodiče/zákonné zástupce dítěte:*
telefon *e-mail*

Termín konání letního dětského tábora:

15. 7. až 24. 7. 2016

Tábor je určen pro školní děti od ukončené 2. třídy do 9. třídy.

Místo konání letního dětského tábora:

Letní tábor ASPV VELTRUSY; tábořiště Kocourkáč; Pojbuky Dolní Světlá; PSČ 391 43

Další informace a pokyny Vám předáme v první polovině června.

Podpisem na přihlášce rodiče potvrzují, že byli seznámeni a souhlasí s následujícími podmínkami:

- Přihláška bude přijata po splnění pokynů na druhé straně této přihlášky.
- Účastnický poplatek (event. záloha) musí být zaplacen bankovním převodem nebo složenkou dle pokynů na druhé straně této přihlášky.
- Posudek o zdravotní způsobilosti musí být odevzdán nejpozději do 30. 6. 2016 (později pouze po individuální dohodě; **bez posudku o zdravotní způsobilosti nemůže dítě na tábor odjet!**).
- Účastníci tábora jsou povinni dodržovat schválený táborový řád a denní režim.
- Rodiče i dítě souhlasí s fotografováním dítěte v rámci táborových činností, s archivací těchto fotografií a s jejich použitím při prezentaci a propagaci akce např. v kronikách, tisku, na internetu, atp.

Podpis rodičů/zákonných zástupců.....

✂----- *níže uvedené vyjádření lékaře po skončení tábora vrátíme zpět* -----✂

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte

datum narození adresa místa trvalého pobytu

Část A) Posuzované dítě k účasti na zotavovací akci nebo škole v přírodě

- je zdravotně způsobilé
- není zdravotně způsobilé
- je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením)

Část B) Potvrzení o tom, že dítě

- se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO – NE
- je proti nákaze imunní (typ/druh)
- má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh)
- je alergické na
- dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka)

Posudek je platný 12 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

Datum vydání posudku

podpis, jmenovka lékaře

razítko zdrav. zařízení

Vážení rodiče, děti, zájemci o letní dětský tábor ASPV Veltrusy,

v následujících bodech jsou uvedeny podmínky pro přijetí přihlášky na letní dětský tábor ASPV Veltrusy:

- 1) V termínu **od 8. 2. do 21. 2. 2016** přijímáme přihlášky a platby pouze od:
 - dětí, které se **tábora zúčastnily v loňském roce** nebo byly v loňském roce náhradníky
 - dětí, které pravidelně **navštěvují cvičební hodiny ASPV Veltrusy** ve školním roce 2015/2016V termínu od 22. 2. 2016 přijímáme navíc přihlášky i od ostatních zájemců.
- 2) Příjem přihlášek bude ukončen při naplnění kapacity tábora, tj. v okamžiku, kdy se na účtu ASPV Veltrusy objeví 48 plateb (případně záloh); další platící se stávají náhradníky v pořadí, jak zaplatili. Informace o naplnění kapacity bude zveřejněna na našich webových stránkách www.aspv.veltrusy.cz.
- 3) **Přijetí přihlášky znamená naplnění všech tří dále uvedených bodů (a.–c.).**
 - Zaplacení táborového účastnického poplatku ve výši 2 300,-Kč, event. zaplacení zálohy ve výši 500,-Kč (doplatek v příslušné výši je pak třeba uhradit do 15. 6. 2016).
 - Zaplacení členského příspěvku ASPV pro rok 2016 (300,-Kč), možno jako součást platby tábora.
 - Odevzdání řádně vyplněné přihlášky jednou z těchto variant:
 - v papírové podobě na adresu Martina Voláková, Čelakovského 129, Veltrusy 277 46.
 - oskenované vyplněné přihlášky e-mailem na adresu tabor@veltrusy.cz
- 4) Zaplacení táborového účastnického poplatku proveďte převodem nebo složenkou na bankovní účet ASPV Veltrusy číslo **2100103479** kód banky **2010**, jako **variabilní symbol** uveďte den a měsíc narození dítěte a poslední číslici roku narození (*například pro dítě narozené 1. 4. 2002 uveďte variabilní symbol 142*). Pokud provádíte platbu pro více dětí najednou, uveďte variabilní symbol podle narození nejstaršího placeného dítěte. Jako **specifický symbol** uveďte **2016**, v rubrice zpráva pro příjemce doporučujeme uvést Vaši e-mailovou adresu. IČO naší organizace je 47010479, budete-li ho potřebovat.

Upozorňujeme, že účet ASPV Veltrusy je transparentní u FIO banky. To znamená, že pohyby na něm, včetně Vaší platby, si může kdokoliv prohlédnout v příslušné rubrice na <http://www.fio.cz/>

Doplňující informace:

Účastníci tábora obdrží táborové tričko. Fotografie z tábora budou zaslány na vámi uvedený e-mail přes elektronické úložiště, Na vámi uvedené e-mailové adresy vám bude zaslán odkaz, kde si budete moci stáhnout táborové fotky.

Vzhledem k tomu, že značná část rodičů žádá po táboře potvrzení o účasti dítěte na táboře, dostanou toto potvrzení všechny děti jako součást dokladů, které vracíme při předání dětí rodičům po ukončení tábora.

V případě odřeknutí účasti na táboře (z důvodu nemoci či jiného vážného důvodu) bude účastníkovi vrácen poplatek za tábor ve výši:

do 15. 6. 2016 100 % z celkové částky

do 1. 7. 2016 75 % z celkové částky

do 10. 7. 2016 50 % z celkové částky

do 15. 7. 2016 25 % z celkové částky

Ing. Martina Voláková Ph.D.
hlavní vedoucí tábora