**PŘIHLÁŠKA**PRÁZDNINOVÝ LETNÍ ŠACHOVÝ KHŠS 2017

Jméno dítěte:

Rodné číslo:

Zdravotní pojišťovna:

Zákonný zástupce:

Celá adresa bydliště včetně PSČ:

Telefon, e-mail:

Kontaktní osoba a telefon pro urgentní případy po dobu trvání tábora:

Velikost trička: 128 134 140 146 152 158 164 S M L XL XXL

Zdravotní omezení a jiná sdělení:

Vystavení faktury (název organizace, adresa, IČ, požadovaný text):

V případě zvláštních okolností, zajistím okamžitý odvoz dítěte domů (onemocnění, závažné nedodržení a opakované porušování táborového řádu).

Seznámil(a) jsem se se zaměřením, programem tábora a táborovým řádem.

Souhlasím s podmínkami účasti dítěte na táboře.

Datum, podpis zákonného zástupce:

## PODMÍNKY ÚČASTI DÍTĚTE NA TÁBOŘE (§ 9 zákona č. 258/2000 Sb.)

a) Dítě je zdravotně způsobilé k účasti na dané akci.  
b) Nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu).  
c) Ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na tábor nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani mu není nařízeno karanténní opatření.  
Na tábor můžeme přijmout jen dítě splňující výše uvedené požadavky.  
Zdravotní způsobilost dítěte posuzuje a posudek vydává praktický lékař pro děti a dorost, který dítě registruje.  
Skutečnosti uvedené výše pod písmeny b) a c) potvrzuje v písemném prohlášení zákonný zástupce dítěte. Toto potvrzení nesmí být starší než jeden den.  
Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte a písemné prohlášení předloží zákonný zástupce při příjezdu dítěte do tábora.

Na přijetí dítěte do tábora není nárok. O přijetí bude zákonný zástupce informován. Seznam účastníků tábora bude přístupný na internetové stránce KHŠS.