

Přihláška na dětský tábor **ELDORÁDO**

Provozovatel: Václav Vaněček, Doubravická 8, 149 00 Praha 4 – Chodov, IČ 71140620

1.část přihlášky (zašlete obratem zpět)

Termín:	Cena:
Uhrazeno (zaškrtněte): <input type="checkbox"/> zálohou <input type="checkbox"/> celou částkou <input type="checkbox"/> zaměstnavatelem*	
* Z technických důvodů nelze fakturu pro zaměstnavatele vystavovat po 10.6.2009	
Var.symbol (dat.narození dítěte ve tvaru rod.č.): _____	

Příjmení a jméno dítěte: _____

Datum narození: _____ Zdravotní pojišťovna: _____

Adresa + PSČ: _____

Jméno otce: _____ tel.č.: _____

Jméno matky: _____ tel.č.: _____

Mobil pro potvrzení rezervace pobytu (formou SMS): _____

E-mailová adresa, kterou dítě používá: _____

Kamarád (**JEDEN**), s nímž chce být dítě v oddíle: _____

Provozovatel garantuje umístění do jednoho oddílu vždy pouze u té **DVOJICE** dětí, jejichž jména budou **vzájemně** uvedena na obou přihláškách!

Instrukce:

Vyplňte obě strany 1. části přihlášky a po potvrzení od dětského lékaře zašlete co nejdříve spolu s dokladem o platbě (fotokopie zaplacené složenky nebo fotokopie potvrzení o bankovním převodu) na adresu:

Václav Vaněček, Doubravická 8, 149 00 Praha 4 – Chodov
bankovní spojení: **1068747041/0100**, KB Praha 4

Při platbě uveďte jako **variabilní symbol datum narození** dítěte ve tvaru rodného čísla (např. 995716)

Storno podmínky:

V případě zrušení pobytu klientem do 1.6.2009 účtujeme manipulační poplatek 500 Kč, při zrušení pobytu do 20.6.2009 činí storno poplatek 1.500 Kč a po tomto termínu odpovídá storno poplatek výši zálohové platby jednotlivých běhů. Při zajištění náhradníka se storno poplatek neúčtuje.

Datum: _____ Podpis zákonného zástupce: _____

Vyjádření lékaře *

Podle zdravotních záznamů potvrzuji, že dítě:

a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO - NE

b) je imunní proti nákaze (typ/druh): _____

c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh): _____

d) je alergické na: _____

e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka): _____

Další upozornění: _____

V souladu se zdravotními předpisy prohlašuji, že dítě

je - není

zdravotně způsobilé k účasti na dětských hromadných zotavovacích akcích.

(příp.omezení: _____)

V _____ dne _____

Podpis a razítko lékaře

* Potvrzení tohoto znění vyžaduje vyhláška č.148/2004 Sb. Může být nahrazeno zasláním kopie **Posudku o zdravotní způsobilosti dítěte** s datem vystavení kratším než 12 měsíců od konání tábora.

2. část přihlášky (*uschovejte a odevzdejte při nástupu*)

Základní informace:

- doprava do Eldoráda je individuální
- tábor je určen pro pobyt zdravých dětí od 6ti do 15ti let, které se mohou bez problémů přizpůsobit táborovému režimu
- stravování začíná v den příjezdu večeří
- nezapomeňte na zásobu oblečení odpovídající délce
- nezapomeňte na léky, které dítě případně užívá
- doporučujeme vybavit dítě kapesným, adekvátním délce pobytu (peníze možno uložit v táborovém trezoru)
- DT Eldorádo leží v údolí bez signálu mobilních operátorů
- provozovatel tábora nenese odpovědnost za cenné věci, které dítě navzdory doporučení nesvěří do úschovy svého vedoucího
- **vzhledem k psychice dětí a táborovému režimu nedoporučujeme návštěvy rodičů v průběhu konání tábora**

Důležité informace:

! Nástup do tábora je **v neděli** mezi 13:00 a 15:00, odjezd **v sobotu** mezi 9:00 a 11:00

! Nezapomeňte bezprostředně před odjezdem dítěti **PEČLIVĚ** zkontrolovat vlasy – **vši a hnidy** jsou důvodem k nepřijetí dítěte do tábora

! Při nástupu do tábora je nutno odevzdat druhou (tedy tuto) část přihlášky a kopii kartičky zdravotní pojišťovny dítěte

! Úrazové pojištění a doprava nejsou zahrnuty v ceně poukazu

Prohlášení

Prohlašuji, že беру на vědomí odpovědnost za škody, které mé dítě úmyslně způsobí v době pobytu na dětském táboře na vybavení rekreačního zařízení. V případě finančních nákladů na opravu nebo výměnu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit. Prohlašuji dále, že souhlasím s případným použitím fotografie mého dítěte pro internetovou propagaci DT Eldorádo. Беру rovněž на vědomí, že podle táborového řádu mají děti své mobilní telefony k dispozici pouze v době poledního klidu – mimo tuto dobu jsou mobily z bezpečnostních důvodů uloženy v táborovém trezoru.

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce: _____

Adresa tábora: DT Eldorádo, 270 33 Jesenice

www.dt-eldorado.cz

e-mail: info@dt-eldorado.cz

tel.602-379-842

Prohlášení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že dítě, narozené, bytem, nejví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu) a ve 14 kalendářních dnech před odjezdem nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu není nařízeno karanténní opatření. Dále prohlašuji, že dítěti byl bezprostředně před nástupem na tábor pečlivě zkontrolován vlasový porost a nebyla zjištěna přítomnost vši dětské ani živých či mrtvých hnid.*

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

* V případě, že při nástupu na tábor bude u dítěte zjištěn výskyt vši dětské, nebo živých či mrtvých hnid, vyhrazuje si provozovatel právo nepřijmout dítě k táborovému pobytu do účinného odstranění pedikulózy, a to bez možnosti uplatnění jakýchkoliv finančních nároků ze strany objednatele pobytu.

Smluvní podmínky

1. V případě zrušení pobytu klientem do 1.6.2009 účtuje provozovatel manipulační poplatek 500 Kč, při zrušení pobytu do 20.6.2009 činí storno poplatek 1.500 Kč a po tomto termínu odpovídá storno poplatek výši zálohové platby jednotlivých běhů. Při zajištění náhradníka se storno poplatek neúčtuje.

2. V případě předčasného odjezdu dítěte z tábora mohou rodiče uplatnit nárok na proplacení poměrné části stravovacího limitu (70 Kč/den). Tento nárok nezaniká ani při vyloučení dítěte z tábora kvůli závažnému porušení táborového řádu.

3. V případě předčasného ukončení tábora provozovatelem v důsledku tzv. vyšší moci (tj. z důvodů, kterým nebylo možno provozovatelem zabránit) má objednatel nárok na proplacení poměrné části stravovacího limitu (70 Kč/den), poměrné části ceny ubytování (90 Kč/den) a poměrné části nákladů na program (40 Kč/den).

V _____ dne _____ 2009

Podpis zákonných zástupců ze dne, kdy dítě odjíždí na letní tábor