

číslo přihlášky:

# ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA

## dítěte na letní tábor 2025

Jméno dítěte : .....

Rč : ..... Pojišťovna: .....

Bydliště : .....

U svého dítěte upozorňuji: .....  
( napište vše, co není všeobecně běžné u dětí tohoto věku )

Záliby dítěte / informace pro vedoucí:

.....

Jídlo, které dítě opravdu nesnáší a nejlí jej: .....  
( jídlo, které zde bude zapsáno, nebude dítěti podáváno )

Léky které dítě užívá: .....

Samostatný příchod a odchod z místa zahájení a ukončení LT.

**ANO**                      **NE**  
Nevhodné zaškrtněte.

---

Jméno zákon. zástupce: .....

Kontaktní telefon: ..... Kontaktní e-mail: .....

Kontaktní osoba přítomna v ČR po dobu konání našeho letního tábora - od 26.7.2025 – 9.8.2025:

Jméno:..... Telefon : .....

Souhlasím s tím, aby se mé dítě zúčastnilo LT 2025 pořádaného Dětskou organizací Zálesák Most a zavazují se zaplatit poukaz.

1. Prohlašuji, že jsem obdržel(a) podrobné informace k LT 2025 a že jsem četl(a) organizační řád LT a že proti němu nemám výhrady a plně s ním souhlasím.

2. Dále prohlašuji, že беру на vědomí zodpovědnost účastníka LT za veškeré své osobní věci (v hodnotě nad 300.-Kč) neuložené u vedení LT.

3. **Beru na vědomí zákaz mobilních telefonů.**

4. Ztrátu, nebo poškození takových věcí nebudu požadovat po pořadateli LT k náhradě.

5. Při nesdělení závažných informací o účastníku LT na sebe беру veškerou zodpovědnost za případné škody, nebo zdravotní potíže.

6. Souhlasím s 50% účastí na vzniklých nákladech při léčení, ošetření lékařem.

7. Úhradou poukazu se stává přihláška platnou v plném znění.

V ..... dne .....

.....  
*podpis zák. zástupce*