

## **Informace pro účastníky letního soustředění**

### **zájmového kroužku - Břišní tanec ve dnech 5. - 9. 7. 2010**

Zahájení: pondělí 5. 7. 2010 v 9.00 hod. v DDM Bystřice

Ukončení: pátek 9. 7. 2010 v 15.30 hod.

Součástí soustředění bude – bazén, mini golf ve Vendryni, aquapark a jiné atrakce

#### **S sebou:**

Prohlášení o bezinfekčnosti

Zdravotní průkaz

Kapesné

Dále:

Spací pytel, karimatku a polštář pod hlavu

Oblečení na tréninky, sportovní a do budovy

Hygienické potřeby

Přezůvky do budovy DDM na celý pobyt

Plavky, osuška, opalovací krém, repelent proti klíšťatům, své léky a vitaminové doplňky, pláštěnku,

batužek, oblečení dle potřeby na celý pobyt

Dle možností: CD s hudbou, dobrý film na DVD nebo kazetě

Jednobarevné bolerko nebo podprsenka

Malovátko, sponky, ozdoby

Kostým na Miss orient

Další informace na mobil:

724 060 600 vedoucí soustředění Jarmila Wróblová

případně,

774 884 008 vedoucí břišních tanců Kateřina Dubská

## Prohlášení zákonných zástupců účastníka tábora

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti

Jméno a příjmení dítěte: .....

narozen /a/ ..... bytem.....

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota kašel apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření, zvýšený zdravotnický nebo lékařský dohled. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se od ..... do ..... pobytu.

Jsem si vědom/a právních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

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

.....  
podpis zákonných zástupců

Kontaktní telefon a adresa zákonných zástupců dosažitelných v období zotavovací akce:

Jméno a příjmení: .....

od ..... do ..... telefon.....

adresa.....

**Upozorňuji u svého dítěte na tyto nemoci a nutnost brání léků včetně dávkování, která mohou ovlivnit jeho účast na tábore a nebyly uvedeny ošetřujícím lékařem:**

Dítě má tyto zdravotní problémy a omezení.....

Dítě bere pravidelně tyto léky (uveďte jaké a kdy).....

Další závažné informace pro provozovatele tábora: .....

Dítě je plavec / částečný plavec / neplavec

Při předčasném odjezdu z tábora může být dítě vydáno těmto osobám(uveďte jméno, příjmení a č. OP)

Toto prohlášení nesmí být starší 3 dnů a dítě je odevzdá při nástupu k odjezdu na tábor.

Současně sděluji, že je mi známo, že každý účastník tábora podléhá táborovému řádu a podrobuje se ve všem pokynům vedoucích.

V případě závažného porušení táborového řádu může být účastník tábora na základě rozhodnutí vedení tábora vyloučen, v takovém případě hradí rodiče účastníka, nebo jeho zákonný zástupce veškeré náklady s ukončením pobytu spojené. Provozovatel nevrací alikvotní část účastnického poplatku.

Dále jsem vzal na vědomí, že návštěvy rodičů v táboře nejsou z výchovných a především hygienických a zdravotních důvodů povoleny.

V případě onemocnění dítěte a po domluvě se zdravotnicí, zajistím v nejkratší možné době (nejpozději do 24 hodin) jeho odvoz z prázdninového tábora domů.

Souhlasím s fotografováním a filmováním účastníka při aktivitách DDM Bystřice 106 a vyvěšením fotografií ne nástěnkách nebo webových stránkách DDM, popř. v tisku, TV

**Storno poplatky: Účastník pobytu se zavazuje při zrušení účasti uhradit tyto storno poplatky:**

- storno pobytu min. 45 dní před začátkem, ze zdrav. důvodů (potvrzení od lékaře) .....poplatek 200,- Kč
- storno pobytu min. 21 dní před začátkem ..... 20% z ceny tábora
- storno pobytu 21 – 10 dní před začátkem .....40% z ceny tábora
- storno pobytu 9 – 1 den .....80% z ceny tábora

**Poplatky za ošetření dítěte:**

Náklady spojené s ošetřením dítěte v průběhu tábora hradí v plné výši zákonní zástupci dítěte ( poplatky u lékaře, léčiva, hospitalizace, a.j.). Veškeré poplatky za lékařská ošetření dítěte jsou zákonní zástupci dítěte povinni uhradit DDM Bystřice 106 ihned po převzetí dítěte na základě předložených dokladů o zaplacení.

.....  
podpis zákonných zástupců