**Přihláška na příměstský tábor**

**„Labyrint (ne)smyslů“**

***„Zapomeň, co znáš – a objev, co by tě ani nenapadlo.“***

**Termín konání:** 14. 7. –18. 7. 2025, od 8:00 do 16:00

**Místo konání:** Východočeském muzeu v Pardubicích, Zámek 2, Pardubice, ve veřejném prostoru města a jeho okolí, Muzeum loutkařských kultur Chrudim.

**Cena:** 2800,-/dítě. Zahrnuje program včetně výletů, obědů, svačin, pitného režimu. Po přijetí přihlášky vám budou zaslány platební údaje a cenu je nutné uhradit do 13. 6. 2025.

**Účastník příměstského tábora\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Jméno a příjmení:* ………………………………………………………………………………………………………………………….......

*Adresa trvalého bydliště: ….*………………………………………………………………………………………………………………….

*Datum narození:* ……………………………………………………………..

**Zákonný zástupce\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Jméno a příjmení****: ..***…………………………………………………………………………………………………………………………….

*Telefonní kontakt: ………………………………………………………………………………………………………………………………*

*E-mail: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

**Upozornění zákonných zástupců dítěte účastníka příměstského tábora**

U svého dítěte upozorňuji na tyto nemoci (postižení) a nutnost braní léků, které mohou ovlivnit jeho pobyt na příměstském táboře a nebyly uvedeny ošetřujícím lékařem:

......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Dítě trpí na tyto alergie, popřípadě upozorňuji na odlišnosti ve stravovacích návycích:

......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Prohlášení rodičů**

Prohlašuji tímto, že mi jsou známy dispozice příměstského tábora a že jsem v tomto nástupním listu uvedl/a veškeré závažné informace týkající se zdravotního stavu dítěte a že případné změny zdravotního stavu oznámím nejpozději před začátkem tábora. Beru na vědomí, že v případě že se u dítěte vyskytne onemocnění infekčního typu či jiné zdravotní problémy, rozhodne vedení příměstského tábora o umístění dítěte na izolaci, v závažných případech, pokud by hrozilo rozšíření onemocnění mezi ostatní účastníky příměstského tábora (zejména infekční onemocnění), vyzve vedení příměstského tábora telefonicky rodiče či další osoby uvedené v tomto nástupním listu, k vyzvednutí dítěte z příměstského tábora. Dojde-li k výše uvedenému nebo v případě, že se dítě dopustí závažných kázeňských přestupků, zajistím okamžité vyzvednutí z příměstského tábora. V případě nutnosti ošetření u praktického lékaře či v nejbližším zdravotnickém zařízení souhlasím s ošetřením svého nezletilého dítěte.

V ......................................., dne ................................ ..............................................................

podpis zákonného zástupce

**Prohlášení zákonných zástupců o bezinfekčnosti účastníka příměstského tábora**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti (jméno a příjmení) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

rodné číslo ………………/…………, adresa ………………………………………………………………………………………………

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel apod.) a oblastní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že dítě v posledních dvou týdnech přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dítě je schopno účastnit se příměstského tábora.

**Adresa pobytu zákonných zástupců dítěte** (rodičů či jiných k péči pověřených osob) dosažitelných v době trvání příměstského tábora. Kdo je oprávněn dítě převzít v trvání příměstského tábora.

jméno a příjmení …...............................................................................................................................................................

adresa ......................................................................................................, telefon ……………………………….