**Pořadatel: Adresa:**

**JO hřebčín KARLEN Na Kopci 105 Dlouhá Třebová**

**tel. 776/255078**

**ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA NA PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR S KOŃMI HŘEBČÍNA KARLEN**

**(vraťte obratem)**

# *Údaje v této přihlášce slouží pouze pro potřeby pořadatele tábora.*

**termín zakroužkujte:**

1.7.-5.7., 22.7.-26.7., 12.8.-16.8. 2024

Cena: 4.000,-

**V ceně je zahrnuto:**

**2x denně jídlo/oběd, svačina/+ ovoce, celodenní pitný režim, jízda na koni a vše s tím**

**související, zapůjčení vybavení pro jízdu na koni-přilbičky, materiální pomůcky. Děti**

**během tábora budeme fotit, aby měli vzpomínku na požádání fotky nahrajeme na flešku.**

**příjmení, jméno dítěte:**

**..............……………………………………………...........................................................................**

**RČ:. ………….............**

**adresa bydliště: ……………………………………………………………………………………………**

**Zákonný zástupce:**

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

**adresa…………………….............tel.:…………………………....mail:...............................................**

**jméno a příjmení :………………….......……………………………………………………………………………….**

**adresa:........………………………tel.:………………………..…......mail:..............................................**

**Kontaktní adresa a telefon na jinou oprávněnou osobu v případě nedostupnosti zákonného zástupce v době tábora:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Platba na účet 215 599 639/0600 nejpozději do 15.4.2024.**

**V případě neúčasti dítěte na táboře bude z ceny odečten storno poplatek, ve výši 1500 Kč.**

**Zákonný zástupce zodpovídá za zdravotní stav a schopnost dítěte zúčastnit se táborového programu.**

**V………………………………… dne……………………………………………………..**

**Podpis zákonného zástupce:**

**.......................................................**

**Pořadatel: Adresa:**

**JO hřebčín KARLEN Na Kopci 105 Dlouhá Třebová**

**tel. 776/255078**

**NÁSTUPNÍ LIST NA PŘÍMĚSTKÝ TÁBOR S KOŃMI HŘEBČÍNA KARLEN ( odevzdejte při nástupu )**

**jméno a příjmení dítěte:....………………………………………………………………………………………………….**

**zdrav. pojišťovna:………………………tel:....................................………………………………………………**

**adresa bydliště:……………………………………………….........………………………………………………………….**

**Upozorňuji u svého dítěte na:**

**nejčastější choroby:…………………..………………………………………………………………………………………**

**pohybové a zdravotní omezení: …………………...…………………. ………………………………………………**

**alergie :………………………………………………………………………………………………………………………………**

**léky ( způsob užívání ):………….………………………………….…………………………………………………………**

**jiné zvláštnosti:….……………………………………………………………………………………………………………….**

**plavec – plavec začátečník - neplavec**

## Odchod z PT ( zaškrtněte ): sám/a s doprovodem

**Nástup v 8 hod. v hřebčíně Karlen, ukončení v 16 hod., s sebou menší batůžek, láhev na pití /na výlety/, oblečení do přírody /pláštěnku/ a pro jízdu na koni.**

**Písemné prohlášení zákonného zástupce s podpisem v den nástupu:**

**Prohlašuji, že dítě je úplně zdravé a v rodině ani v místě, z něhož nastupuje na tábor, není infekční choroba. Okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti karanténu, zvýšený zdravotní dozor nebo lékařský dohled.**

**Potvrzuji toto prohlášení s plnou odpovědností a jsem si vědom/a právních a finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly, kdyby došlo ke zdravotnímu ohrožení dítěte na táboře.** **Souhlasím se zveřejňováním fotek dítěte.**

**Poučil/la jsem dceru/syna o slušném chování a dodržování pokynů všech pracovníků hřebčína.**

**V………………………………………………… dne:……………………………………….**

**Podpis zákonného zástupce:**

**.......................................................**