



Závazná přihláška na akci

Římskokatolická farnost u kostela sv. Bartoloměje Praha – Kyje

Prelátská 12/10, Praha 9 – Kyje, 198 00

IČO: 64936473

Název akce:	<i>Farní tábor 2023</i>	Poplatek:	<i>2000 Kč</i>
Termín konání akce:	<i>PO 21. 8. – SO 26. 8. 2023</i>	Číslo účtu:	<i>10204349 / 0800</i>
Místo konání akce:	<i>Křížlice</i>	Variabilní symbol:	<i>23</i>
Vedoucí tábora:	<i>Ján Faryad, faryadj@seznam.cz</i>	Zpráva pro příjemce:	<i>FT „jméno účastníka“</i>

Upozornění: Akce je určena pro děti od 1. do 9. třídy. Účast mladších dětí je nutno dobře zvážit a dohodnout s pořadateli.

Jméno a příjmení účastníka:	Datum narození:		
Bydliště:	PSČ:		
Způsob platby:	<input type="radio"/> v hotovosti	<input type="radio"/> na účet	<input type="radio"/> na účet přes fakturu
E-mail pro komunikaci:			
V	dne	Podpis zákonného zástupce:	

Souhlas rodičů s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte vedoucím/zdravotníkovi akce:

V době konání „Farního tábora 2023“, tj. od 21. 8. – 26. 8. 2023, souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mé(ho) nezletilé(ho) dcery/syna _____ (jméno a příjmení), nar. _____, ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 66/2013 Sb., kterým se mění zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), ve znění pozdějších předpisů.

Jméno: Anežka Havránková
Bydliště: Kučerova 798/6, Praha 9 – Černý Most, 198 00

Kontaktní údaje zákonných zástupců nezletilého:
V případě nutnosti, prosím, kontaktujte zákonné zástupce výše uvedeného dítěte na těchto telefonních číslech (stačí jeden ze zákonných zástupců):

Příjmení, jméno: _____ **Telefonní číslo:** _____
V _____ dne _____ Podpis: _____

Příjmení, jméno: _____ **Telefonní číslo:** _____
V _____ dne _____ Podpis: _____

Dítě je: Plavec / Neplavec	S přihláškou odevzdejte: (bez těchto náležitostí je přihláška NEPLATNÁ) <input type="radio"/> kopii kartičky pojištěnce <input type="radio"/> potvrzení od lékaře
-----------------------------------	---

Zpráva dětského obvodního lékaře

Vyplní lékař nebo lze nahradit zprávou, kterou lékař vyplnil v rámci jiného tábora nebo ŠvP, každá zpráva má platnost 2 roky

Jméno a příjmení:		Rodné číslo:
Dítě mělo tyto vážnější nemoci:		
Dítě je – není řádně očkováno (+ přiložit očkovací průkaz)		
Dostalo sérum:		
Alergie na:	Příznaky:	
Dlouhodobá léčba:		
Omezení tělovýchovné aktivity:		
Dítě je schopno zúčastnit se: o letního tábora		
Doplnění režimu dítěte (zvláštní podmínky):		
Datum:	Razítko a podpis lékaře:	

Prohlášení musí být datováno max. 3 dny před začátkem akce.

Prohlášení zákonných zástupců dítěte

<p>Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti _____ narozenému _____ bytem _____ změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. 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 akce „Farní tábor 2023“ v termínu 21. 8. – 26. 8. 2023. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.</p> <p>V _____ dne 21. 8. 2023 Podpis zákonného zástupce: _____</p>
--