

Závazná přihláška na příměstský tábor

„Z pohádky do pohádky“

ZŠ a MŠ Msgre. B. Staška Domažlice

(Vrátit vyplněné a podepsané co nejdříve)

Termín tábora: 20.7.2026 – 24.7.2026

Nástup: každý den - 7:30 – 8:00 u hlavního vchodu Nové školy

Ukončení: každý den - 15:30

Místo: ZŠ Msgre. B. Staška 232, Domažlice

Cena: 2 300,- Kč

Pořadatel: ZŠ a MŠ Msgre. B. Staška Domažlice

Vedoucí : Mgr. Veronika Mrázková – 721 295 719

Lenka Paulová – 776 749 275

Bohumila Havlovicová – 604 736 618

Jméno a příjmení: .

Datum narození / r.č.: ...

Bydliště:

Telefon:

Přihlašuji závazně své dítě na tento příměstský tábor, souhlasím s podmínkami a platbou za tábor. Platbu uhradím ve stanoveném termínu hotově po domluvě s vedoucím tábora, nejpozději však do 20. 5. 2026. Storno poplatek v případě nemoci 10%, jinak 100%.

Potvrzení a souhlas:

Potvrzuji správnost údajů uvedených v této přihlášce a dávám tímto výslovně souhlas s tím, aby zástupci ZŠ a MŠ Msgre. B. Staška Domažlice zpracovávali v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů, osobní údaje uvedené na této přihlášce a v prohlášení zákonných zástupců dítěte ve smyslu tohoto tábora. Zároveň dávám souhlas k tomu, aby fotografie a videonahrávky, získané a pořízené v průběhu tohoto tábora byly použity pro prezentaci školy a zveřejněny na internetových, Facebookových a Instagramových stránkách.

Prohlášení zákonných zástupců dítěte - bezinfekčnost

odevzdat v den příjezdu na tábor

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, chřipka apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledním týdnu přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dítě je schopno zúčastnit se tábora od 20. 7. 2026 do 24. 7. 2026

Jsem si vědom (a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

Telefonní a písemné spojení na rodiče, nebo jejich zákonné zástupce po dobu pobytu dítěte na soustředění:

1. Jméno a příjmení tel.

2. Jméno a příjmenítel.....

U svého dítěte upozorňuji

alergie na

používá léky (dávkování)

léky bude mít dítě u sebe – léky předám vedoucímu tábora

dietní omezení

jiné důležité informace

.....

V dne : 20.7.2026.....

(musí být podepsáno v den zahájení soustředění)

podpis zákonného zástupce

Proškolení k BOZP na letním příměstském táboře

Účastníci tábora se zavazují a rodiče berou na vědomí, že jejich dítě (děti):

- bez vědomí vedoucího neopustí objekt tábora, nevzdalují se bez dovolení od vedoucích, jakýkoli odchod od skupiny je povinnost nahlásit vedoucímu
- při přesunech kolektivu po veřejných komunikacích bude dodržovat pravidla silničního provozu, chová se bezpečně
- při sportu a hrách budou dodržovat příslušná pravidla
- při pracovní činnosti budou pracovat opatrně se svěřeným nářadím a nástroji (nůžky, nože, jehly, aj.)
- při koupání budou dbát příkazů vedoucích
- každý úraz či jiné zdravotní potíže ihned nahlásí vedoucímu/zdravotníkovi, za úrazy způsobené z neuposlechnutí vedoucího, vedoucí nenesou zodpovědnost, za nenahlášené úrazy v den úrazu v čase konání tábora vedoucí a organizace nezodpovídá
- při každé činnosti se řídí pokyny vedoucích
- že nemají a nebudou navazovat žádný kontakt s cizí osobou
- na táboře je zakázáno užívat jakékoli návykové látky (kouření, alkohol, drogy)
- je zakázáno pít vodu z neznámých zdrojů a konzumovat jakékoli nalezené lesní a jiné plody
- z kázeňských důvodů může být dítě z tábora vyloučeno, bez náhrady
- mobilní telefony a jiné cenné předměty nejsou na táboře povoleny, v případě porušení zákazu za jejich ztrátu či poškození vedoucí tábora nezodpovídá, v době konání tábora je dětem používání mobilního telefonu zakázáno!