



Mateřské centrum Sovičky, z. s.

Miroslavské Knínice 86, 671 72

IČO: 19591101

sovickyds@gmail.com

Číslo účtu: 265972358/0600

Přihláška na letní příměstské tábory 2026

1. Údaje o táboře

Název tábora (zakroužkujte 1 nebo více):

Svět všemi smysly 6. 7. - 10. 7. (4-5 let)	Příroda a vše kolem nás 20. 7. - 24. 7. (5-7 let)	Malí záchranáři 3. 8. - 7. 8. (3-4 roky)	Lidské tělo 24. 8. - 28. 8. (4-5 let)
--	---	--	---

Cena: **3 000 Kč**
Čas konání: pondělí–pátek 7:30–15:30
Místo konání: Miroslavské Knínice 1
Zodpovědná osoba: Vlasta Urbánková
Kontakt: +420 732 420 476 / sovickyds@gmail.com
Uzávěrka přihlášek: **31. 3. 2026** (platba do 30. 4. 2026)

Vyplněnou a podepsanou přihlášku spolu se zdravotní způsobilostí dítěte pošlete elektronicky na sovickyds@gmail.com

2. Účastník tábora

Jméno a příjmení: _____
Datum narození: _____ Rodné číslo: _____
Trvalé bydliště: _____

3. Zákonní zástupci dítěte

Jméno a příjmení: _____	Jméno a příjmení: _____
Telefon: _____	Telefon: _____
E-mail: _____	E-mail: _____

4. Zákonný zástupce potvrzuje, že účastník tábora

- ☐ smí odcházet po táboře sám/sama
☐ vyčká na doprovod (zákonný zástupce či pověřená osoba)

Prosíme, uveďte jména a kontaktní údaje osob, které mohou dítě vyzvedávat.

Jméno a příjmení: _____	Telefon: _____
Jméno a příjmení: _____	Telefon: _____
Jméno a příjmení: _____	Telefon: _____

Dítě je nutné vyzvednout nejpozději do 15 minut po skončení denního programu



Mateřské centrum Sovičky, z. s.

Miroslavské Knínice 86, 671 72

IČO: 19591101

sovickyds@gmail.com

Číslo účtu: 265972358/0600

5. Informace o platbě a ceně

- V ceně je zahrnuta strava (teplý oběd, v případě táborů "Příroda a vše kolem nás" a "Malí záchranáři" i odpolední svačina), mzda provázejících tet, zajištění celodenního programu, pořízení materiálů, výtvarných a dalších pomůcek, případný doprovodný program a pojištění.
- Informace k platbě budou odeslány na e-mailovou adresu rodiče (zákonného zástupce).
- Pro potvrzení účasti dítěte je třeba provést platbu nejpozději do **30. 4. 2026**.

6. Zákonný zástupce se zavazuje, že při prvním příchodu na tábor odevzdá potvrzení o bezinfekčnosti a posudek o zdravotní způsobilosti dítěte, spolu s kopií kartičky pojištěnce (dle § 9 odst. 3 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví) a souhlas s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte.

7. Zákonný zástupce souhlasí, že se jeho dítě zúčastní celého táborového programu s přihlédnutím ke zdravotnímu stavu a omezením uvedeným ve zdravotním dotazníku (anamnéza), který je nedílnou součástí této přihlášky,

8. Zákonný zástupce bere na vědomí:

- že neodevzdání výše uvedených dokumentů je překážkou pro účast dítěte na táboře bez nároku vrácení táborového poplatku
- že v případě odhlášení dítěte nejméně dva týdny před táborem se vrací celý táborový poplatek, při odhlášení alespoň jeden týden předem 50 % poplatku, v případě kratšího období se poplatek nevrací. Pokud se dítě nemůže tábora zúčastnit z důvodu nemoci nebo úrazu, posuzují se případy individuálně.
- že dítě je povinno se řídit pokyny vedoucích a že porušení těchto podmínek může být důvodem vyloučení z účasti na táboře bez nároku na vrácení táborového poplatku.

9. Zákonný zástupce

- ☐ *souhlasí*
☐ *nesouhlasí*

se zveřejněním fotografií dítěte z příměstského tábora na webových stránkách a sociálních sítích spolku Mateřské centrum Sovičky.

Podepsáním této přihlášky závazně přihlašuji dítě na příměstský tábor.

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce



Mateřské centrum Sovičky, z. s.

Mirotavské Knínice 86, 671 72

IČO: 19591101

sovickyds@gmail.com

Číslo účtu: 265972358/0600

Dotazník o zdravotním stavu dítěte pro účely pořádání Letního příměstského tábora 2026

Na pravdivosti údajů může záviset zdraví vašeho dítěte.

Jméno a příjmení dítěte: _____

Rodné číslo: _____ Zdravotní pojišťovna: _____

Trpí dítě nějakou přecitlivělostí, potravinovou či jinou alergií, astmatem apod.? Popište včetně projevů a alergenů.

Má dítě nějakou trvalou závažnou chorobu? (epilepsie, cukrovka apod.)

Užívá Vaše dítě trvale nebo v době konání tábora nějaké léky? Kolikrát denně, v kolik hodin a v jakém množství?



Mateřské centrum Sovičky, z. s.

Miroslavské Knínice 86, 671 72

IČO: 19591101

sovickyds@gmail.com

Číslo účtu: 265972358/0600

Je dítě schopné pohybové aktivity bez omezení? Pokud ne, jaké je to omezení?

Jiné sdělení (pomočování, různé druhy fobií nebo strachu, činnosti nebo jídla, kterým se dítě vyhýbá, hyperaktivita, zvýšená náladovost, specifické rady nebo prosby atd.):

Podáním podepsané přihlášky prohlašuji, že jsem seznámen/a se všeobecnými smluvními podmínkami, které jsou upřesněny v příloze této přihlášky, a beru je na vědomí. Souhlasím se zpracováním osobních údajů podle zákona č. 110/2019 Sb., zejména s ustanovením § 5. Souhlasím s tím, že mnou poskytnuté údaje použije pořadatel tábora pouze pro vnitřní potřebu převážně k evidenčním, statistickým účelům a pro sjednání pojištění a údajů o zdravotním stavu dítěte.

V případě zdravotních problémů dítěte může vedoucí požádat rodiče o neprodlené vyzvednutí dítěte.

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce