**Přihláška dítěte do skautského tábora**

**Typ a místo tábora:** Letní stanový tábor Hrádek u Sušice

**Pořadatel:** 28. oddíl Vločka,

                  středisko Stopa Plzeň, Americká 29, Plzeň 301 00,

                  IČO: 49777963

**Termín a cena tábora:**  vlčata a světlušky: 15. 7. – 28. 7. 2017 (2600 Kč)

skauti, skautky, R+R: 7. 7. - 29. 7. 2017 (3200 Kč)

**Osobní údaje dítěte:**

**Jméno dítěte:……………………………………………………………………………….......**

**Rodné číslo:…………………………………..**

**Datum narození:………………………………………….**

**Bydliště:…………………………………………………….........................PSČ:……………..**

**Kontakty na rodiče platné v době konání tábora:**

Jméno a příjmení matky:….……………………………………………………………………

Adresa:……………………………………………………….......................................................

telefon\*:……………………………………

Jméno a příjmení otce:….……………………………………………………………………

Adresa:………………………………………………………......................................................

telefon\*:……………………………………

Další osoby:….……………………………………………………………………

Adresa:………………………………………………………......................................................

telefon\*:……………………………………

*\* Kontakt platný v době konání tábora!*

**Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na táboře – vyplní lékař**

Posuzované dítě je / není schopno se zúčastnit letního tábora (s omezením)

………………………………..………………………………………………………………….……………………………………………....................................................................................

Dítě je – není řádně očkováno:……………………… ………………………………….............

Je proti nákaze imunní (typ/druh): …………………………………………………………........

Je alergické na: .............................................................................................................................

Dlouhodobě užívá léky:…… ………………………………………………................................

Dne:……………………………………………….

Razítko a podpis lékaře:

Souhlasíme s účastí dítěte na táboře, bereme na vědomí, že tábor je výběrový a souhlasíme s podmínkami táborové řádu, kterému se musí každý účastník podřídit. Jeho nedodržení může vést k vyloučení dítěte z tábora bez nároku na vrácení táborového poplatku.

V………………………………………………..         …………………………………………

Datum:………………………………………….                          Podpis zákonného zástupce

**Doplňující informace:**

**Zdravotní pojišťovna dítěte:**……………………………………………………………………………….

**Dítě je plavec – neplavec.**

U svého dítěte dále upozorňujeme na:……………………………………………………………………….………………………

…………………………………………………………………………………..........................

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