

**PŘIHLÁŠKA**

**KOMUNITNÍ VENKOVSKÝ TÁBOR**

**Místo realizace: Mateřská škola Doloplazy**

**Provozovatel: MAS Hanácký venkov ve spolupráci s Místními ženami z.s.**

**Adresa: Doloplazy 15, 798 26 Nezamyslice**

**Dítě/žák/žákyně:**

Jméno a příjmení dítěte:…………………………………………………………………………………..

Datum narození:…………………………… Rodné číslo: ………………………………………..

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

Zdravotní pojišťovna:…………………………………………………………………………………………Kód ZP: …………………

Zdravotní stav dítěte (alergie, léky, specifické dietní požadavky, handicapy….)

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

Příchod: 7.00 – 8.00 a odchod do 16.30 hod

Zaškrtněte termín/y příměstského tábora, kterého se Vaše dítě zúčastní:

 07.07. – 11.07.2025

  14.07. – 18.07.2025

  04.08. – 08.08.2025

  11.08. – 15.08.2025

**Zákonný zástupce:**

**Příjmení a jméno otce: ……………………………………………………………………………………………………………..**

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

**Tel. číslo …………………………………………..**

**Dne: …………………………….. podpis zákonného zástupce …………………………………….**

**Příjmení a jméno matky:………………………………………………………………………………………………………….**

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

**Telefonní číslo …………………………………………..**

**Dne: …………………………….. …………………………………………………………….**

 **podpis zákonného zástupce**

Můj syn / má dcera bude přicházet/ odcházet na tábor a z tábora:

a) samostatně

b) v doprovodu (jméno a příjmení)

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

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

Souhlasím, aby syn/dcera navštěvovala Příměstský tábor Doloplazy. Souhlasím s tím, že zaplatím příslušný poplatek za daný termín tábora na číslo účtu: 2202552398/2010, VS 202502. Do poznámky pro příjemce uveďte **jméno dítěte a počet zaplacených turnusů**. Částku 1800 Kč je nutné uhradit do 13.6.2025.

Budu dbát na to, aby mé dítě řádně docházelo na tábor. Účastníci příměstského tábora se zavazují dodržovat bezpečnostní předpisy a pravidla, se kterými budou seznámeni první den programu.

Stornopoplatky

 Spolek může požadovat stornopoplatky v případě, že rodič:

1. nedodá v domluveném termínu smlouvu,
2. uvede nepravdivé informace ve smlouvě,
3. odmítne spolupráci na vyplnění Monitorovacího listu podpořené osoby.

Jednorázový poplatek je stanoven na 500 Kč.

 V případě platby za KV tábory jsou stornopoplatky stanovené následovně:

1. 500,- Kč pokud je stornováno 45 – 30 dnů před začátkem tábora
2. 50% z ceny tábora 31 až 60 dní před začátkem tábora
3. 75% z ceny tábora 19 – 10 dnů před začátkem tábora
4. 90% z ceny tábora 9 – 1 den před začátkem tábora
5. 100% z ceny tábora při stornu v den nástupu na tábor

Stornovací poplatky v tomto rozsahu nevzniknou v případě, že si přihlášený účastník za sebe najde náhradu. V případě úrazu či onemocnění doloží účastník lékařské potvrzení a účastníkovi se vrátí poměrná část z celkové částky snížena vždy o manipulační poplatek 500,- Kč. O vrácení platby je nutné písemně požádat do 14 dnů od skončení tábora.

V Doloplazech dne…………………………….... Podpis zákonného zástupce…………………………

Veškeré informace, fotky a další materiály naleznete na www.obecdoloplazy.cz

S dotazy se obracejte na: tel.: 582 388 261, 774 708 605