**ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA**

**NA TÁBOR 2025 - Art Dance Academy na farmě Lossenland**

ZAKROUŽKUJTE VARIANTU:

1. TURNUS
2. TURNUS
3. TURNUS

**Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Datum narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Rodné číslo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Pojišťovna: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adresa bydliště: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Telefon dítěte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Věk 1.7.2025: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Alergie, nemoci, omezení, léky: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(v prostředí farmy je louka, slámové balíky, seno, prach, pyl, dieta – vlastní jídlo je možné si dovézt)*

Jméno a příjmení zákonného zástupce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa bydliště: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonní kontakt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Druhý kontakt (+jméno, vztah):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Další kontakty: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zatrhněte:

SOUHLASÍM X NESOUHLASÍM – **při štípnutí hmyzem s podáním léku** proti vytvoření šoku, zmírnění otoku, s podáním léku proti nevolnosti a teplotě.

SOUHLASÍM X NESOUHLASÍM – **se svezením dítěte na vedeném koni** (na zodpovědnost zákonného zástupce, ale pod naším vedením, dohledem a s ochrannými pomůckami – helma, vesta, krunýř, madlo-na vodítku) vždy po předchozí domluvě od 16:00 – 16:30 hod (po skončení základní činnosti v táboře).

SOUHLASÍM X NESOUHLASÍM - **s převezením dítěte** autem během výpravy na jiné potřebné místo

SOUHLASÍM X NESOUHLASÍM – **s pobytem dítěte u zvířat** (dětský koutek - ohrada)

DALŠÍ SDĚLENÍ, co bychom měli vědět o dítěti, jeho potřebách, nemocech, omezeních:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Zaslání částky 3800,-Kč / turnus do konce května 2025 /faktura vám bude zaslána po přijetí přihlášky, v dubnu 2025**

**Do poznámky: tabor+příjmení dítěte**

**S výše uvedenými informacemi souhlasím, ručím za jejich správnost a potvrzuji je svým podpisem.**

Zákonný zástupce dítěte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Přihláška odeslána na e-mail: haninka.neum@seznam.cz Dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*PO ODESLÁNÍ PŘIHLÁŠKY OBDRŽÍTE DALŠÍ PODROBNÉ INFORMACE (duben)A FAKTURU NA PLATBU NA VÁŠ E-MAIL.*