ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA DO LDT

**č. : 2......................**

**Provozovatel: Česká tábornická unie – T. K. ZÁLESÁK LITEŇ**

**Termín konání: 18. 07. 2021 – 07. 08. 2021**

**Místo konání: ZVÍKOVEC, údolí potoka Javornice**

**Jméno a příjmení dítěte:** ...........................................................................................................................

**Datum narození:** ............................................ **Rodné číslo:** .............................../...............................

**Bydliště:** .......................................................................................................................................................

Jede na tábor poprvé: ano - ne\* V tomto roce navštěvoval/a: ..................... třídu ZŠ SŠ OŠ\*

**Jméno a příjmení otce:** .................................................................................................................................

**Zaměstnavatel:** ..............................................................................................................................................

**Telefon:** ........................................................... **e-mail:** ...........................................................................

**Jméno a příjmení matky:** ..............................................................................................................................

**Zaměstnavatel:** ..............................................................................................................................................

**Telefon:** ........................................................... **e-mail:** ...........................................................................

**Rodiče prohlašují, že jsou si vědomi ZÁVAZNOSTI přihlášky a syna/dceru nepřihlásí v uvedeném termínu do jiného tábora. V opačném případě a v případě, že se dozví o jiných okolnostech bránících dítěti v účasti, jim vzniká povinnost neprodleně zrušit tuto přihlášku u vedení tábora.**

**Rodiče jsou obeznámeni se skutečností, že po uhrazení ceny tábora lze nárokovat finanční prostředky zpět pouze ze zdravotních důvodů dítěte.**

PODPIS OTCE: .................................................... PODPIS MATKY: ........................................................

**UPOZORĚNÍ: Součástí přihlášky je posudek o zdravotní způsobilosti dítěte. Bez posudku nebude přihláška zaregistrována.**

 PŘIHLÁŠKA K ČTU

 **účastníka LDT**

Vážení rodiče,

prosíme, abyste vzali na vědomí následující informaci.

Přihlašujete vaši dceru či syna na letní dětský tábor, jehož provozovatelem je Česká tábornická unie, T. K. ZÁLESÁK Liteň, p.s. (pobočný spolek). Z tohoto důvodu zdvořile žádáme o vyplnění níže přiložené členské přihlášky.

Vyplněním přihlášky pro vás ani pro vaše dítě nevznikají žádné povinnosti, ani vám nejsou kladeny žádné členské podmínky.

V případě, že v následujícím roce nebude mít vaše dítě zájem opět s námi na letní dětský tábor jet, bude jeho členství automaticky ukončeno.

Děkujeme za pochopení.

 Jiří Hrách, Štěpánka Doubková, Jana Lívancová

 statutární zástupci organizace T. K. Zálesák Liteň

# Vyplněnou přihlášku, prosíme, odevzdejte spolu se závaznou přihláškou na tábor.

Pokud jste již v minulosti tuto přihlášku vyplňovali, je třeba ji vyplnit znovu pro aktuální rok.



 DOPRAVA na LDT a z LDT

 **účastníka LDT**

ODJEZDY A TRASA AUTOBUSU

ODJEZD: neděle 18.07.2021 NÁVRAT: sobota 07.08.2021

 11:00 odjezd z tábora (Zvíkovec)

 09:00 Karlštějn žel. stanice 11:45 Zdice, Palackého nám. (aut. nádraží)

 09:15 Liteň před hasičárnou 12:10 Beroun hlavní žel. stanice

 09:45 Beroun hlavní žel. stanice 12:30 Liteň před hasičárnou

 10:15 Zdice, Palackého nám. (aut. nádraží) 12:45 Karlštejn žel. stanice

Uvedené časy u návratu z tábora jsou pouze orientační.

Osobní předávání dětí do tábora bez využití naší dopravy ideálně v čase 10:00 – 11:00!

Vyzvedávání dětí přímo z tábora ideálně v čase 09:30 – 10:30!

Z DŮVODU PANDEMICKÉ SITUACE, PROSÍME, ZŮSTAŇTE PŘED BRANOU TÁBORA A VYČKEJTE NA NÁS

Při nástupu dítěte na tábor (do autobusu) bude pracovník tábora vybírat:

1. Nástupní list účastníka (str. 1 a 2)
2. Kopii průkazu zdravotní pojišťovny
3. Kopii očkovacího průkazu dítěte
4. Souhlas rodičů s poskytováním informací o zdravotním stavu...
5. Potvrzení o negativním výsledku testu na onemocnění Covid-19

Bez výše uvedených dokladů nemůže být dítě do tábora přijato!!!

*PO SKONČENÍ TÁBORA SI MUSÍ RODIČE SVÉ DÍTĚ OSOBNĚ PŘEVZÍT.*

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**INFORMACE O CESTĚ AUTOBUSEM**

Tímto informuji, že můj syn / dcera ……………………………………………………………...................................................

**pojede - nepojede\***

na LDT autobusem, a to ze zastávky:

* Karlštejn železniční stanice
* Liteň před hasičárnou
* Beroun hlavní železniční stanice
* Zdice Palackého náměstí (autobusové nádraží)\*

**pojede - nepojede\***

zpět z LDT autobusem, a to na zastávku:

* Zdice Palackého náměstí (autobusové nádraží)
* Beroun hlavní železniční stanice
* Liteň před hasičárnou
* Karlštejn železniční stanice\*

…………………………………………..

\*zaškrtněte podpis

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci

– letním dětském táboře

*(podle přílohy č. 3 k vyhlášce č. 106/2001 Sb. Posudek vydává praktický lékař pro děti a dorost, který dítě registruje)*

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte ...................................................................................................................

datum narození ........................................................................................................................................................

adresa místa trvalého pobytu ...…………....................................................................................................................

**Upozornění pro posuzujícího lékaře**: Upozorňujeme, že se jedná o stanový tábor v lese bez elektrické energie se zhoršenou dostupností, který není vhodný pro děti s větší zdravotní indispozicí (např. silné astma ve vyšších stupních, silné alergie, cukrovka či neurovývojové poruchy projevující se zejména zvýšenou agresivitou vůči ostatním dětem apod.)

**Část A) Posuzované dítě k účasti na letním dětském táboře konaným ČTU Zálesák Liteň**

 a) je zdravotně způsobilé\*)

 b) není zdravotně způsobilé\*)

 c) je zdravotně způsobilé za podmínky\*) (s omezením) ..........................................................................

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

Posudek je platný 12 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

**Část B) Potvrzení o tom, že dítě**

 a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO - NE

 b) je proti nákaze imunní (typ/druh) .......................................................................................................

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

 c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh) ..........................................................................

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

 d) je alergické na ......................................................................................................................................

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

 e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka) ............................................................................................

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

**Datum vydání posudku: Jméno, příjmení a podpis lékaře:**

 **razítko zdrav. zařízení**

***Poučení:*** *Proti části A) tohoto posudku je možno podat podle ustanovení § 77 odst. 2 zákona č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 15 dnů ode dne, kdy se oprávněné osoby dozvěděly o jeho obsahu. Návrh se podává písemně vedoucímu zdravotnického zařízení (popř. lékaři provozujícímu zdrav. zařízení vlastním jménem), které posudek vydalo. Pokud vedoucí zdravotnického zařízení (popř. lékař provozující zdrav. zařízení vlastním jménem) návrhu nevyhoví, předloží jej jako odvolání odvolacímu orgánu.*

Jméno, popřípadě jména a příjmení oprávněné osoby ...........................................................................................

Vztah k dítěti ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne:

Podpis oprávněné osoby:

Posudek byl oprávněné osobě do vlastních rukou doručen dne:

(stvrzuje se přiloženou "doručenkou")

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

\*) Nehodící se škrtněte.

NÁSTUPNÍ LIST ÚČASTNÍKA str.1

 **k přihlášce č. : 2......................**

**Písemné prohlášení rodičů (zákonných zástupců dítěte)**

***(musí být podepsané v den nástupu na tábor a dítě je odevzdá při nástupu do tábora zdravotníkovi spolu s kopií průkazky zdravotní pojišťovny)***

Prohlašuji, že okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti:

Jméno a příjmení: …................................................................................................ RČ: ...................../..................

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

které je v mé péči změnu režimu či karanténní opatření (karanténu, zvýšený zdravotnický dozor, nebo lékařský dohled) a že dítě v posledních 14ti dnech nepřišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

V souvislosti s pandemickou situací Covid-19 výslovně prohlašuji, že si nejsem vědom(a) styku dítěte s osobou pozitivně testovanou na toto onemocnění nebo podezřelou z nákazy. Ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti není nařízeno karanténní opatření a dítě nejeví známky akutního onemocnění (zvýšená teplota, průjem, kašel, dušnost, dlouhodobá bolest hlavy, bolest v krku, ztráta čichu, chuti apod.).

**Dobrovolně předkládám Potvrzení o negativním testu svého dítěte na onemocnění Covid-19, které není starší než 48 hodin a souhlasím s testováním svého dítěte v případě potřeby i v průběhu tábora.**

*Dále prohlašuji, že dítěti byla před odjezdem provedena důkladná prohlídka vlasové pokrývky hlavy kvůli napadení vší dětskou a byla tak vyloučena pedikulóza. Beru na vědomí, že pokud bude zjištěna přítomnost těchto parazitů zdravotníkem po příjezdu na tábor, vyhrazuje si provozovatel právo nepřijmout dítě k táborovému pobytu do účinného odstranění (doloženého potvrzením od lékaře), a to bez možnosti uplatnění jakýchkoliv finančních nároků ze strany objednavatele pobytu.*

**Jsem si vědom/a právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé. Zejména jsem si vědom/a skutečnosti, že bych se v takovém případě dopustil/a přestupku podle platných právních předpisů, pokud by nešlo přímo o trestný čin.**

V .......................... dne ..................... 2021

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

 jména a podpisy obou rodičů (zákonných zástupců)

NÁSTUPNÍ LIST ÚČASTNÍKA str.2

 **k přihlášce č. : 2......................**

**Písemné prohlášení rodičů (zákonných zástupců dítěte)**

***(musí být podepsané v den nástupu na tábor a dítě je odevzdá při nástupu do tábora zdravotníkovi spolu s kopií průkazky zdravotní pojišťovny)***

**Upozornění rodičů:**

Alergie: ...............................................................................................................................................................................

Jak se alergie projevují: ......................................................................................................................................................

Užívané léky (vč. dávkování): .............................................................................................................................................

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

Jiné obtíže (noční pomočování, náměsíčnost apod.): .....................................................................................................................

Onemocnění Covid-19 dítě: prodělalo - neprodělalo - nevím\* kdy: ..................................................................

**Adresy zákonných zástupců dosažitelných v době konání tábora:**

1. Jméno: .......................................................................... Adresa: ................................................................................

 Tel.: ............................................................................. e-mail: ..................................................................................

2. Jméno: .......................................................................... Adresa: ................................................................................

 Tel.: ............................................................................. e-mail: ..................................................................................

**Současně prohlašuji:**

* Moje dítě **je schopno zúčastnit se** uvedeného typu tábora ve stanoveném termínu.
* Je mi známo, že každý účastník **podléhá táborovému řádu** (táborový řád je k nahlédnutí na webu www.tkzalesakliten.cz) a podrobuje se všem pokynům vedoucích. Nedodržení táborového řádu může mít za následek i **vyloučení z tábora**, případně **náhradu způsobené škody**.
* Beru na vědomí, že **návštěvy rodičů** v táboře **nejsou** z výchovných, zdravotních a v současnosti i pandemických důvodů **povoleny**. V letošním roce se nebude konat ani návštěvní den. Toto omezení se vztahuje i na dovoz a posílání potravin do tábora.
* Nemám žádné námitky proti **pořizování foto a video-dokumentace činnosti dětí** na táboře, ani proti jejímu umisťování na veřejně dostupné webové a facebookové stránky oddílu či instagram.
* Výslovně **souhlasím s poskytnutím osobních údajů** pro účely T. K. Zálesák Liteň, a to v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 (obecné nařízení o ochraně osobních údajů - GDPR).
* Při převzetí dítěte z LDT **uhradím případné náklady za jeho zdravotní ošetření a léky**.
* Tato druhá část přihlášky je nedílnou součástí první části, kterou jsem provozovateli zaslal/a a tím potvrdil/a souhlas s uvedenými podmínkami provozovatele.

**K listu účastníka (str. 1 a 2) přikládám:** + kopii průkazu zdravotní pojišťovny dítěte

 + kopii očkovacího průkazu dítěte

 + Souhlas rodičů s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte...

 + Potvrzení o negativním výsledku testu na onemocnění Covid-19

V .......................... dne ..................... 2021

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

 jména a podpisy obou rodičů (zákonných zástupců)

\*zaškrtněte

 ČESKÁ TÁBORNICKÁ UNIE

 T. K. ZÁLESÁK LITEŇ, 267 27 Liteň, okr. Beroun

**Souhlas rodičů s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte vedoucímu akce a určení osoby přítomné při poskytování zdravotních sužeb nezletilému**

ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách

V době konání letního dětského tábora České tábornické unie, T. K. ZÁLESÁK LITEŇ

tj. od 18. 07. 2021 do 07. 08. 2021

souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého

nezletilého syna / dcery ………………..…………......................………………………………………………….....

(jméno a příjmení)

narozeného / narozené ……………………..………………………………………………………….......................

zdravotníkům a pracovníkům tábora:

***Davidu Voříškovi, nar. 28.12.1990, bytem Na Pěníku 432, Písek, PSČ 397 01 (zdravotník)***

***Veronice Šlemendové, nar. 17.05.1996, bytem Rakovice 5, Čimelice (zdravotnice)***

***Štěpánce Doubkové, nar. 29.06.1984, bytem Nádražní 1272/15, Praha 5 (hlavní vedoucí)***

***Lucii Adámkové, nar. 14.12.1985, bytem Boženy Hofmeisterové 965, Praha 5 (zást. hl. ved.)***

Zároveň určuji tyto osoby osobami, na jejíž nepřetržitou přítomnost má můj nezletilý syn / moje nezletilá dcera právo při poskytování zdravotních služeb ve smyslu ustanovení § 28 odst. 3 písm. e) bod 1. zákona o zdravotních službách, a to ve shora uvedeném období.

V ………………… dne………………………

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

 podpisy zákonných zástupců nezletilého

***K o n t a k t n í a d r e s a : MYSLBEKOVA 405 • LITEŇ • 267 27 • Tel.: Jiří HRÁCH 723 793 666***

ŽÁDOST O FINANČNÍ PŘÍSPĚVEK

|  |
| --- |
| ...............................................................................Žádám o poskytnutí finančního příspěvku pro svého syna / svou dceru:Jméno a příjmení: ...............................................................................................................................který/á se zúčastní letního dětskéhu tábora, jehož provozovatelem je:*Česká tábornická unie, T. K. Zálesák Liteň, okres Beroun* IČO: 64753000 DIČ: neplátciCena pobytu v LDT činí za 21 dnů: 5.000 Kč Tuto částku uhraďte převodním příkazem, popř. vkladem hotovosti na účet ČTU, T. K. Zálesák Liteň vedený u České spořitelny, pobočka Beroun.číslo účtu: 0361339309 / 0800VS (variabilní symbol) – číslo přidělené přihláškydo poznámky uveďte jméno a příjmení dítěte .............................................................................. .......................................................................... jméno a příjmení žadatele podpis žadatelePotvrzení provozovatele LDTPotvrzuji, že dítě: .................................................................................................................................................je závazně přihlášeno k pobytu na letním dětském táboře, jehož provozovatelem je Česká tábornická unie, T. K. Zálesák Liteň, okres Beroun.Termín konání tábora: od 18. 07. 2021 do 07. 08. 2021Cena pobytu jednoho účastníka: 5.000 Kč (pět tisíc korun českých)*V případě potřeby vystaví pro úhradu účastnického poplatku provozovatel tábora fakturu.* ............................................................................ za provozovatele LDTProhlášení rodičů:Prohlašuji, že o finanční příspěvek na LDT nebyl žádán jiný zaměstnavatel. ...................................................................... ...................................................................... podpis matky podpis otce |
|  |

 VÝSTROJ A VÝZBROJ

 **účastníka LDT**

**Oblečení na nástupy: Výzbroj:**

kapsář – na zavěšení ve stanu

**Dle celotáborové hry – 2021 na téma Harry Potter** ramínko

*čarodějky a čarodějové školou povinní :o)* jídelní misky (malou a větší)

 hrneček S UCHEM (ne kelímek bez ucha)

**Na spaní:** lžíce a lžička (nejlépe nerez, nůž a vidlička není zapotřebí)

 ***jídelní nádobí z hygienických důvodů v látkovém obalu***

spací pytel (teplý, funkční – zkontrolovat zapínání) škrabka na brambory

spací podložka (matrace, karimatka, molitan apod.) utěrka na nádobí

polštářek kapesní nožík

teplé pyžamo či teplákovka dobrá funkční baterka + náhradní baterie a žárovka

teplé ponožky (punčocháče) případně světýlko do stanu

teplé triko píšťalka

čepice zápisník

deka, celta apod. psací potřeby + pastelky

 švihadlo

**Osobní hygiena:** dobrá pláštěnka do přírody (ne jednorázová, ne šusťákovka)

 kšiltovka nebo klobouk proti úžehu

kartáček na zuby láhev na vodu – 0,5l (lehká plastová)

zubní pasta uzlovačka (1m kulaté šńůry)

hřeben (sponky, gumičky) gumovky (!!! správná velikost a bez poškození !!!)

zrcátko sportovní obuv

kartáček na ruce sandály

REPELENT boty do vody s pevnou podrážkou (kameny v potoce)

mýdlo v pouzdře na ruce + sprchový gel kroksy

šampon pevné pohodlné boty na dlouhé výlety

4x ručník šátek

toaletní papír – s přihlédnutím k délce pobytu **látkový pytel na špinavé prádlo** (např. povlak od polštáře)

kapesníky

**Ostatní oblečení a potřeby na tří týdenní pobyt:**

• zelená košile a tmavé dlouhé kalhoty na slavnostní nástup

• trika s krátkým a dlouhým rukávem

• spodní prádlo (zejména menší děti nejlépe na každý den čisté, starší si mohou prádlo vyprat)

• ponožky (---------//--------)

• plavky

• kraťasy

• tepláky, dlouhé kalhoty

• mikiny, svetry (včetně teplé varianty)

• větrovka

• kapesné – dle uvážení rodičů (v táboře je možné zakoupit pouze drobné sladkosti, pohledy a známky)

• malým dětem doporučujeme přibalit i korespondenční lístky s nadepsanými adresami

**!!! MNOŽSTVÍ PRÁDLA, PONOŽEK a OBLEČENÍ PŘIZPŮSOBTE DÉLCE CELÉHO POBYTU – 3 TÝDNY – S OHLEDEM K TOMU, ŽE VAŠE DÍTĚ STRÁVÍ 3 TÝDNY POUZE VENKU V PŘÍRODĚ !!!**

**!!! ZÁROVEŇ UPOZORŇUJEME, ŽE LETOS SE NEBUDE KONAT NÁVŠTĚVNÍ DEN !!!**

Doporučujeme věci podepsat a zabalit do staršího kufru (kufry jsou umístěny na zemi pod postelí, pouze na dřevěné podlážce). Balení provádějte s dítětem, aby vědělo, co si s sebou veze. **POZOR NA VÝŠKU KUFRU (max. 23 cm)!!!** Vyšší zavazadla se nevejdou pod postel a zabírají pak dítěti místo na posteli. Ve stanu je nelze umístit jinam. Velice nevhodné jsou také batohy, krosny či cestovní tašky. Kromě jejich špatné skladnosti je nelze ani zajistit proti myším.

**Není nutné děti na cestu zásobit velkým množstvím jídla, oběd je v táboře zajištěn!**

**Prosíme, berte na vědomí, že velké zásoby sladkostí a pochutin nelze skladovat ve stanu. Po příjezdu budou od všech dětí vybrány a dány do společných zásob, které budou průběžně rozdělovány mezi všechny děti.**

 DŮLEŽITÁ UPOZORNĚNÍ

 **provozovatele LDT**

|  |
| --- |
| 1. **Vyplněné dokumenty:**

 1. ***Závazná přihláška do LDT***
2. ***Posudek o zdravotní způsobilosti k účasti na zotavovací akci (vystavený a potvrzený lékařem)***
3. ***Přihláška k ČTU***
4. ***Informace o cestě autobusem***

**odešlete zpět na adresu: *Jana Lívancová, Karlštejn 282, 267 18 Karlštejn*****!!! max. do 31. 05. 2021 – neposílejte doporučeně !!!** 1. **Účastnický poplatek musí být uhrazen nejpozději do 15. června a to na účet:**

číslo: 0361339309 / 0800VS (variabilní symbol) – číslo přidělené přihláškycena 5000,- |
| (na požádání lze vystavit fakturu – Jana Lívancová, tel.: 725 703 342)***ČÍSLO PŘIHLÁŠKY (= variabilní symbol) najdete na jmenném seznamu, který bude od května umístěn na našem webu: tkzalesakliten.cz, případně jej zjistíte u hlavní vedoucí na tel.: 724 519 122.***  |
| **3) Dokumenty na tábor Při nástupu dítěte do LDT (u autobusu, či přímo na Javornici) předejte:** |
|  **1.** | **NÁSTUPNÍ LIST ÚČASTNÍKA LDT – str. 1 a 2 (vyplněný a podepsaný)** |  |
| **2.** | **kopii průkazu zdravotní pojišťovny** |  |  |  |
| **3.** | **kopii očkovacího průkazu** |  |  |  |
| **4.****5.** | **"Souhlas rodičů s poskytováním informací o zdravotním stavu"****Potvrzení o negativním testu na Covid-19 (staré max. 48 hod., zajištěné ve zdr. zařízení (možný je jak PCR test, tak antigenní test, musí však být zajištěn zdravotníkem spolu s potvrzením, nelze využít samotestování doma)*****Bez těchto dokladů nebude dítě do tábora přijato!!!*** |
| **4) Cennosti Nedávejte dětem cenné předměty a šperky a dohlédněte na to, aby si s sebou nebraly audio přehrávače ani jinou elektroniku včetně mobilních telefonů!!!**  |
| **5) Návštěvy Dodržujte, prosím, přísný zákaz návštěv na LDT z hygienických a výchovných důvodů!**  |
|  **V letošním roce se nebude vzhledem k pandemické situaci konat ani tradiční návštěvní den.**  **Zároveň upozorňujeme, že omezení se vztahuje i na posílání balíků se sladkostmi a pochutinami.** |
| **6) Doprava Jestliže nevyužijete našeho autobusu k odvozu dítěte na LDT nebo zpět, žádáme Vás, abyste své**  |
|  **vozidlo zaparkovali před vjezdem do údolí potoka Javornice. Do CHKO Křivoklátsko je vjezd přísně zakázán!!!** |
|  **Vzhledem k pandemické situaci není v letošním roce ani možné, abyste přivedli své dítě přímo až do tábora. Prosíme Vás o shovívavost a zároveň Vás žádáme, abyste zůstali s dítětem u cesty před branou tábora a v případě, že se Vás nikdo záhy neujme, zavolali na tel.: 724 519 122. Přijdeme si dítě převzít i s jeho věcmi tam. Zároveň musíme upozornit, abyste nevyužívali ani nedaleké táborové sociální zařízení. Děkujeme.** |
| **7) Vrácení úč. poplatku Děti, které nastoupí na LDT později, nebo pobyt ukončí dříve, nemají nárok na vrácení účastnického poplatku. Při předložení lékařského potvrzení bude vrácena poměrná část částky určená na stravu (60% účastnického poplatku).**  |
| **8) Vyloučením dítěte z tábora z kázeňských důvodů, zaniká nárok na vrácení účastnického poplatku.**   |
| **9) Adresa na tábor: Jméno a příjmení dítěte, LDT Zálesák Liteň, 338 08 pošta ZVÍKOVEC** |
| **10) Kontakty:**  |
|  | **Hlavní vedoucí tábora:****Zástupci:**  | **Štěpánka Doubková 724 519 122****Jiří Joun 605 776 471** | **Lucie Adámková 728 080 045** |
|  | **Zdravotníci:****Ekonomka:** | **David Voříšek 732 775 585****Jana Lívancová 725 703 342** | **Veronika Šlemendová 731 275 599** |
|  | **Zást. provozovatele :** | **Jiří Hrách - 723 793 666** |  |
| **Další informace můžete najít na našich webových stránkách:****Můžete sledovat i náš Facebookový profil: LDT Zálesák Liteň – 2. běh** | [**http://www.tkzalesakliten.cz**](http://www.tkzalesakliten.cz) |
|  **Děkujeme za pochopení a spolupráci!**  |