

Informace k přihlášení dětí na pobyt:

EUROTOPIA.CZ o. p. s
Masarykovo náměstí 159/2
(Bývalý dům služeb)

Kontaktní osoba - informace k pobytu:
David Koukal
Email:david.koukal@eurotopia.cz
Tel.: 732 866 389

Další informace: www.eurotopia.cz

Pobyt je určen pro děti ve věku od 6 let do 12 let.

Vyplněnou přihlášku nám předejte nejpozději do 31. května 2018 , s přihláškou nám předejte kopii průkazu zdrav. pojišťovny účastníka.

Doplňující informace a dotazy Vám rádi zodpovíme na uvedeném telefonním čísle nebo kontaktní adrese.



Příjezd na pobyt ▶▶

Pondělí 30. července autobusem v 12:45 hodin z Jeseníku autobusového nádraží. Sraz účastníků na hlavním autobusovém nádraží v Jeseníku, bude ve 12:15.

◀◀ Návrat z pobytu

Úterý 7. srpna v 12:00 hodin na hlavním autobusovém nádraží v Jeseníku.

Uzávěrka přihlášek je k **31. květnu 2018**. Vyplněnou přihlášku a lékařem potvrzený pokyn nám předejte osobně na uvedené adrese nebo prostřednictvím pošty na adresu: **David Koukal, Eurotopia.cz, o.p.s., Masarykovo náměstí 159/2, 790 01 Jeseník**. S přihláškou nám předejte **kopii průkazu zdravotní pojišťovny** účastníka.

Seznam vybavení a potřeb účastníka pobytu

- láhev na nápoje, kterou je možné doplňovat
- 3-4 trika s krátkým i dlouhým rukávem
- 2 krátké kalhoty nebo šortky, 3x tepláky
- spodní prádlo a ponožky (na každý den čisté)
- čepici (šátek) proti slunci
- sportovní obuv (tenisky, botasky), gumáky
- oblečení pro pobyt v chatě, přezůvky (!)
- 2 teplé košile nebo mikiny
- bunda, dlouhé kalhoty
- 2xručník, zubní kartáček a pasta, hřeben, mýdlo, šampon, krém na opalování, plavky, kruh nebo křidélka
- obal (taška) na špinavé prádlo, baterku
- malý batůžek vhodný na výlet, pláštěnku
- kapesné (možno uschovat u vedoucích)

Děti se budou pohybovat převážně v přírodě, proto doporučujeme volit starší oděvy a počítat s případnou možností jejich poškození.

PŘIHLÁŠKA NA LETNÍ ZÁŽITKOVÝ POBYT **Superhrdinové**

Organizátor pobytu: EUROTOPIA.CZ, o.p.s., Zacpalova 27, 746 01 Opava
IČO: 258 52 345

Termín konání: 30. 7. – 7. 8. 2018 **Místo konání:** Malá Morávka **Cena:** 5000,-

1. Osobní údaje:

Jméno účastníka..... datum nar.....

Rodné číslo (pro potřeby pojištění dítěte).....

Bydliště.....

Jména rodičů (zák.zástupců).....

Kontaktní adresa a telefon na rodiče (zák.zástupce) v době konání pobytu:

.....

Tel:..... E-mail:.....

2. Účastník tábora užívá pravidelně tyto léky: (v případě že ano, uveďte jaké a kdy)

.....

.....

3. Účastník tábora má tyto zdravotní problémy a omezení: (na co je třeba dohlédnout)

.....

Informovaný souhlas rodičů nebo zákonných zástupců

Souhlasíme s účastí dítěte na letním zážitkovém pobytu. V přihlášce jsme uvedli všechny potřebné informace a případné změny (zejména zdravotního stavu účastníka), zjištěné po odevzdání přihlášky, oznámíme před zahájením akce.

Bereme na vědomí, že účastník pobytu má povinnost řídit se pokyny vedoucích. V případě závažného porušení stanovených pravidel v průběhu akce může být účastník z pobytu vyloučen. V takovém případě nevzniká účastníkovi nárok na vrácení jakékoliv části účastnického poplatku.

Zavazujeme se uhradit případné škody na majetku organizátora akce, případně dalších účastníků pobytu, jestliže budou dítětem prokazatelně způsobeny úmyslně.

Pořadatel akce si vyhrazuje právo omezit účastníkům používat mobilní telefon, případně jinou elektroniku v průběhu organizovaných činností. K této činnosti mohou účastníci využívat časy osobního volna.

V..... dne.....

.....
podpis rodičů nebo zákonných zástupců

- Organizátor pobytu zajistí úrazové pojištění pro všechny účastníky
- Organizátor pobytu neručí za ztráty a zničení cenností účastníka (drahé kovy, telefony, tablety apod.) Tyto na pobyt nepatří a je nejlépe je ponechat doma.

Organizátoři se zavazují nakládat s osobními údaji účastníků v souladu s požadavky zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů. Fotodokumentaci pořízenou v průběhu akce může organizace použít k prezentaci své činnosti.

ZÁVAZNÝ POKYN DĚTSKÉHO LÉKAŘE

pro účastníka letního zážitkového pobytu v Malé Morávce

v termínu 30. 7. - 7. 8. 2018

Prodělané choroby:.....

Očkování proti: sérum proti.....

obdržel dne:.....

Užívá léky:.....

Omezení – zvl. opatrnost při:.....

Alergie:.....

V souladu se zdravotními předpisy pro hromadné zotavovací akce
rozhodují závazně

že.....datum nar.....

Se může zúčastnit letního táborového pobytu: **ANO - NE**

Nemůže se zúčastnit akce pro.....

.....

.....

Dne.....

.....

Razítko a podpis lékaře