

# Přihláška na dětský prázdninový tábor

## Brtnice 2026

Termín tábora: **1. - 8. srpna 2026**  
Místo konání: **fara Brtnice (Valdštejská 49, 588 32 Brtnice)**  
Cena tábora: **3 500 Kč** (v případě větší rodiny 3 200 Kč za každé další dítě)  
Hlavní vedoucí: **Jakub Čech, Dalečín 109, 592 41 Dalečín**  
tel.: 732 520 809, e-mail: [taborjimramov@email.cz](mailto:taborjimramov@email.cz)

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:  Třída:

Adresa bydliště dítěte (včetně PSČ):

Jména a telefonní čísla zákonných zástupců dítěte:  

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

E-mail (na který zašleme informace o táboře):

Zdravotní pojišťovna dítěte:

Budeme žádat o příspěvek zaměstnavatele (zakroužkujte):  ANO  NE

Velikost trička:

Důležité informace o zdravotním stavu dítěte a jiné důležité informace:  
(omezení, zdravotní komplikace, alergie, diety, léky, které musí užívat, plavání apod.)

### Podpisem přihlášky zákonný zástupce souhlasí s následujícími podmínkami:

- vyplněná a podepsaná přihláška musí být odevzdána **do konce června 2026** spolu s potvrzeným posudkem o zdravotní způsobilosti dítěte od lékaře a se zálohou ve výši **2 000 Kč**.
- při odjezdu na tábor odevzdá prohlášení o bezinfekčnosti (dle § 9 odst. 3 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví), souhlas s ošetřením dítěte a souhlas se zpracováním osobních údajů.
- neodevzdání výše uvedených dokumentů je překážkou pro účast dítěte na táboře bez nároku vrácení táborového poplatku.
- zákonný zástupce poskytne úplné a pravdivé údaje o stavu dítěte a o všech skutečnostech, které mohou mít vliv na účast dítěte na táboře.
- jeho dítě se zúčastní celého táborového programu s přihlédnutím ke zdravotnímu stavu a omezením uvedeným v posudku o zdravotní způsobilosti.
- dítě je povinno se řídit pokyny vedoucích a táborovým řádem a porušení těchto podmínek může být důvodem vyloučení z účasti na táboře bez nároku na vrácení táborového poplatku.
- návštěvy rodičů na táboře nejsou z pedagogických, zdravotnických a hygienických důvodů povoleny.
- rodiče i účastník tábora souhlasí s fotografováním v rámci činnosti na táboře, s archivací těchto fotografií a s jejich použitím při prezentaci a propagaci akce, např. na farních stránkách ([www.farnostjimramovska.cz](http://www.farnostjimramovska.cz)).

**Datum:**

**Podpis zákonného zástupce:**

## Posudek lékaře o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na letním táboře

Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Adresa trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

### Část A: Posuzované dítě k účasti na škole v přírodě nebo zotavovací akci

je zdravotně způsobilé \*)

není zdravotně způsobilé \*)

je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením) \*) \_\_\_\_\_

---

*Posudek je platný 24 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

se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním: ANO  NE \*)

je imunní proti nákaze (typ/druh):

\_\_\_\_\_ má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh):

\_\_\_\_\_ je alergické na:

\_\_\_\_\_ dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka):

Datum:

Podpis a razítko lékaře:

\*) Hodící se zaškrtněte