

PŘIHLÁŠKA – LETNÍ PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR – NYMBURK 2026



CENTRUM PRO VŠECHNY, spolek

sídlo: Jizbice 32, 288 02 Nymburk, provozovna: Kolínská 282, Nymburk

e-mail: centrumprovsechny@seznam.cz, [www: centrumprovsechny.cz](http://www.centrumprovsechny.cz)

IČO: 27020053

účet: 202972297/0300

Příjmení a jméno dítěte:

Příjmení a jméno matky / otce:

Bydliště:

Datum narození: Věk dítěte:

Škola Třída

Zdravotní pojišťovna

Telefon /nejlépe všechny kontakty/: matka otec

E-mailová adresa:

Přihlášku pro tábor na **PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR** zasílejte na pilna.cpv@seznam.cz anebo poštou na Kolínská 282, Nymburk 28802, nejpozději do 30. 4. 2026. **PO ZASLÁNÍ PŘIHLÁŠKY Z DŮVODU OVĚŘENÍ KAPACITY VYČKEJTE NA POTVRZENÍ O PŘIJETÍ A VÝZVU K PLATBĚ.** Společně s přihláškou je nutné zaslat vyplněný zdravotní dotazník, který je její součástí a noví členi zašlou i **Přihlášku do spolku a Souhlas se zpracováním GDPR.**

TERMÍN TÁBORA (zakroužkujte či jinak zvýrazněte) název turnusu:

1/ VÝTVARNĚ PRACOVNÍ aneb **ZLATÉ ČESKÉ RUČIČKY** – 13.-17.7 2026 / pro děti od 6 let

2/ VÝTVARNĚ POHYBOVÝ aneb **RANNÍ PTÁČE DÁL DOSKÁČE** – 17.-21.8 2026 / pro děti od 6 let

Cena: 3200,- Kč za dítě je třeba uhradit do týdne po potvrzení o přijetí na PT na účet spolku. V případě neuhrazení platby, je přihláška neplatná a dítě není zapsáno do turnusu. **Platbu platte pomocí přiloženého QR kódu, doplňte jméno dítěte a název turnusu.** V případě nevyužití QR kódu při klasické platbě je NUTNÉ použít **VS 1515**. Cena obsahuje celodenní program, oběd, pitný režim, lektorné, zdravotníka, pobytové a výtvarné materiály. **Tato cena je zvýhodněná**, po termínu 30.4.2026 se hradí vždy o 250,- Kč za každý měsíc více, tzn. v květnu 3450,-Kč, v červnu 3700,-Kč, v červenci 3950,-Kč, v srpnu 4200,-Kč.



Program: PT bude každý den začínat v **7:30** hodin, končit budeme v **15:30** hodin.

S sebou: přezůvky a sportovní obuv, 2x svačinku, láhev s pitím, oblečení dovnitř i na zahradu.

Bližší informace: **p. Pilná, tel: 606 916 617, pilna.cpv@seznam.cz.**

Každé dítě na táboře musí být **členem**. Tudíž nové děti/nečleni vyplňují i **Členskou přihlášku** a jsou povinni uhradit **členský příspěvek** ve výši 200,-Kč. **Platbu platte pomocí přiloženého QR kódu a doplňte jméno dítěte.** V případě nevyužití QR kódu při klasické platbě je NUTNÉ použít **VS 1315**. V žádném případě členský příspěvek nehradíme společně s táborem, jde o jiné účetní středisko!!!



STORNO POPLATKY (za každého přihlášeného táborníka z celkové zaplacené ceny pobytu):

- během května - 25%
- během června - 50%
- 14 dní před táborem - 75%
- 7 dní před táborem - 100%

Při zajištění náhradníka se účtuje 100,- administrativní poplatek. Při předčasném ukončení tábora, z důvodu nemoci účastníka (nutné doložit lékařským potvrzením) se vrací poměrná část stravovacího limitu. Dítě, které nevhodným, nerespektujícím chováním ohrožuje sebe, kolektiv či program, bude z PT vyloučeno, a to bez nároku na vrátku.

ZDRAVOTNÍ / OSOBNÍ DOTAZNÍK

Uvedené osobní a zdravotní údaje o dítěti jsou nezbytně nutné pro zdravotníka, vedoucí a případné lékařské ošetření během pobytu. Slouží k předvídání možných komplikací a snaže jim předcházet tam, kde je to možné. Informace jsou přísně důvěrné a nebudou použity k jiným účelům!

Jméno + telefonní kontakt dětského lékaře:

- Alergie na potraviny (ryby, ořechy, vejce, lepek, aj.)

.....

- Ostatní alergie – (seno, trávy, pyly, prach, roztoči, zvířecí srsti, slunce aj.)

.....

- Trvalá onemocnění dítěte (astma, diabetes, epilepsie)

.....

- Užívání léků (název léků, dávkování)

.....

- Jiná sdělení (strach ze tmy či z výšek, zdravotní dietní opatření, omezení denního režimu, aj.):

.....

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

.....

Podpis

K pobytu na táboření nutné také odevzdání prohlášení o bezinfekčnost, které lze odevzdat až na táboře, s datem nástupu na tábor.

Prohlášení zákonných zástupců dítěte – bezinfekčnost

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti

naroznémubytem.....

změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění /průjem, teplota apod./ a okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření. Není známo, že v posledních 2 týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Jsem si vědom/a právních důsledků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení bylo nepravdivé.

Dne.....

podpis zákonného zástupce

Samostatný odchod z tábora

Souhlasím s tím, aby můj syn/má dceraodcházel/odcházela samostatně v 15:30.
Po skončení programu příměstského tábora přebírám za své dítě plnou odpovědnost.

Dne.....

.podpis zákonného zástupce