

# PŘIHLÁŠKA – LETNÍ PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR – NYMBURK 2025



## CENTRUM PRO VŠECHNY, spolek

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

e-mail: [centrumprovsechny@seznam.cz](mailto: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](mailto:pilna.cpv@seznam.cz) anebo poštou na Kolínská 282, Nymburk 28802, nejpozději do 30. 4. 2025. **PO ZASLÁNÍ PŘIHLÁŠKY Z DŮVODU OVĚŘENÍ KAPACITY VYČEKTE 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/ HARRY POTTER - 7.-11.7.2025 pro děti od 6 let

2/ KERAMICKÉ TVOŘENÍ - 14.-18.7.2025 pro děti od 6 let

3/ AKROHRÁTKY - 11.-15.8.2025 pro děti od 6 let

4/ VÝTVARNĚ POHYBOVÝ - 18.-22.8.2025 pro děti od 6 let

**Cena: 3250,- 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, pobytné a výtvarný materiál. Tato cena je zvýhodněná, po termínu 30.4.2025 se hradí vždy o 200,- Kč za každý měsíc více, tzn. v květnu 3450,-Kč, v červnu 3650,-Kč, v červenci 3850,-Kč, v srpnu 4050,-Kč.



Tábory jsou určeny pro **děti od 6 let mimo 3. turnusu AKROHRÁTEK**. Pro mladší děti je v termínech **1. a 4. turnusu** po domluvě možnost využít služby Volnočasového klubu Šikulka. Děti se SVP můžeme přijmout pouze se svým osobním asistentem.

**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](mailto: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 vratku.

**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 snaze 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 táboře 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 .....  
naroznému .....bytem.....

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 dcera .....odcházel/odcházela samostatně v 15:30.  
Po skončení programu příměstského tábora přebírám za své dítě plnou odpovědnost.

Dne..... .podpis zákonného zástupce