



„ZNAMENÍ ZVĚROKRUHU ŘADOV 2023“

Pobyťový leteň tábor Řadov v Brandýse nad Orlicí 1.7. – 14.7. 2023

DOTAZNÍK

Vážení rodiče, prosíme Vás o sdělení některých důležitých informací. Správnou odpověď zakroužkujte, nebo sami doplňte.

Jméno a příjmení dítěte:

Telefonní kontakt před táborem: _____

Telefonní kontakt v době tábora: _____

Zdravotní stav dítěte (léky, alergie, jídlo):

Velikost trička: dle tabulky – příloha za dotazníkem

- Souhlasím s přepravou mého dítěte osobním autem v mimořádných situacích například k lékaři. Řídit bude osoba pověřená hlavním vedoucím tábora. **ANO** x **NE**
- Souhlasím, že v případě zdravotních problémů či vážných kázeňských přestupků zabezpečím na vlastní náklady předčasný odjezd dítěte z tábora, a to v co nejkratším možném termínu.
- Souhlasím s koupáním mého dítěte ve zdravotně nezávadných a určených lokalitách v dané oblasti. **ANO** x **NE**

Moje dítě je: **DOBŘÝ PLAVEC** x **PLAVEC** x **NEPLAVEC**

Moje dítě používá při plavání tyto pomůcky: (např. kruh, rukávky, koupací čepici...)

Zakroužkujte prosím závazně v dotazníku oddíl.

1. rybářství – jen ti, kteří kroužky navštěvují během školního roku
2. lov (myslivost)
3. sport
4. výtvarné dílny

Prohlašuji, že jsem se seznámil/a s těmito dokumenty:

- **ZÁKLADNÍ INFORMACE LT ŘADOV** – seznam věcí na tábor, **TÁBOROVÝ ŘÁD**, které jsou uvedeny na webových stránkách svc.litomysl.cz v kolonce tohoto tábora.
Můj/e syn/ dcera byl/a s obsahem těchto dokumentů seznámen/a a poučen/a o dodržování jednotlivých bodů. Zároveň byl/a poučen/a o vhodném používání (nepoužívání) mobilního telefonu a jiných cenných předmětů dle táborového řádu.
- **V případě potřeby akceptuji nezbytné organizační změny (místo, čas apod.).**
- **Podmínky účasti, při zahájení tábora účastníci odevzdají:**
 - 1) POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K ÚČASTI NA ZOTAVOVACÍ AKCI ORIGINÁL + 1 KOPII
 - 2) ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ RODIČŮ (vyplňte nejdříve 1 den před odjezdem na tábor)
 - 3) ZDRAVOTNÍ A OČKOVACÍ PRŮKAZ DÍTĚTE (může být i kopie – zkontrolujte platnost)
 - 4) KARTIČKU ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNY (může být i kopie)
 - 5) PŘÍPADNÉ LÉKY A PŘESNÝ POPIS JEJICH UŽÍVÁNÍ

DOTAZNÍK – odešlu obratem do SVČ Litomyšl / scan odešlu na email: janda@svc.litomysl.cz

POPLATEK ZA TÁBOR – zaplatím nejpozději do 21 dnů od potvrzení on-line přihlášky

Dne: _____

Podpis zákonného zástupce: _____

Tabulka velikostí:

Dětská trička

	4	6	8	10	12
Délka trička	42	46	52	58	64
Šířka trička	33	36	40	42	44
Délka rukávu	10	12	15	15	17

Dámská trička

	XS	S	M	L	XL	2XL	3XL
Délka trička	60	62	64	66	68	70	72
Šířka trička	41	45	49	53	56	59	63
Délka rukávu	14	15	16	17	18	19	20

Pánská trička

	XS	S	M	L	XL	2XL	3XL	4XL	5XL
Délka trička	67	69	71	74	77	80	83	86	89
Šířka trička	43	47	51	55	60	65	71	77	83
Délka rukávu	18	19	20	21	22	23	24	25	26