



# FBC PANTHERS LIBEREC

Oficiální stránky klubu

## PŘIHLÁŠKA NA SOUSTŘEDĚNÍ FBC PANTHERS LIBEREC

Jméno a příjmení dítěte.....

Rodné číslo.....

Bydliště .....

Telefon matka ..... Telefon otec ..... E-mail .....

---

**Termín soustředění: 29.7. – 5.8. 2023**

**Místo konání: Základní a Mateřská škola Zákupy, příspěvková organizace  
Školní 347, 471 23, Zákupy**

**Sraz: v místě konání soustředění si Vaše dítě převezmeme v sobotu 29. 7. 2023 v čase 10 - 11 hod.**

**Dítě si vyzvednete v sobotu 5. 8. 2023 v 10.00 – 10.30 hod. v místě srazu!!!!**

**Cena soustředění:**

**Záloha - 3.000 Kč, která je nevratná!!! - nutno zaplatit do konce dubna na bankovní účet:  
2400825641/2010**

- do zprávy pro příjemce napište jméno a příjmení dítěte + záloha!!!!

**Doplatek - cca 1.500 Kč**

- zaplatíte na stejný účet do konce června!
- do zprávy pro příjemce napište jméno a příjmení dítěte + doplatek!!!!

Nedílnou součástí této přihlášky je potvrzení dětského lékaře o způsobilosti dítěte, zdravotní dotazník a potvrzení o bezinfekčnosti, které se předává v den příjezdu na soustředění a není starší tří dnů.

Případný pozdější příjezd nebo předčasný odjezd dítěte z tábora je nutno nahlásit předem.

**Hrubé porušení kázně se trestá vyloučením dítěte z tábora!!!!!!**

**Rodiče souhlasí s vytvořením fotografií na této akci a s případným zveřejněním fotografií na webu FBC Panthers Liberec.**

**Rodiče souhlasí s využitím osobních údajů.**

**Pořadatelé soustředění budou s důvěrnými informacemi zacházet v souladu s příslušnými právními předpisy.**

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

.....  
Podpis zákonného zástupce



# FBC PANTHERS LIBEREC

Oficiální stránky klubu

Florbalové soustředění Zákupy

29. 7. - 5. 8. 2023

## ZDRAVOTNÍ DOTAZNÍK

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: .....

**Prohlašuji**, že můj syn/dcera alergiemi (potraviny, léky, jód,...) netrpí / trpí a to těmito:

.....

**Dlouhodobě se léčí s těmito onemocněními (diabetes 1. typu, asthma bronchiale, onemocnění srdce a cév,...) nebo je po vážném úrazu či onemocnění s následky:**

\_\_\_\_\_

**Pravidelně užívá tyto léky:**

1. \_\_\_\_\_ , dávkování: \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ , dávkování: \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ , dávkování: \_\_\_\_\_

4. užívá pouze při potížích: \_\_\_\_\_

5. neužívá žádné léky

6. prohlašuji, že moje dítě je plavec - neplavec (nehodící se škrtněte)

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

.....  
Podpis zákonného zástupce



# FBC PANTHERS LIBEREC

Oficiální stránky klubu

Florbalové soustředění Zákupy

29. 7. - 5. 8. 2023

## Potvrzení o bezinfekčnosti

### Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Prohlášení musí být vyplněno a datováno v den odjezdu a odevzdáte jej spolu s potvrzením o Zdravotní způsobilost dítěte a průkazem zdravotní pojišťovny při předání dítěte.

Prohlašuji, že

dítě: .....

narozené dne: .....

bytem trvale: .....

nejeví známky akutního onemocnění (například horečka nebo průjem), vzhledem k epidemiologické situaci se rozšiřuje výčet o příznaky infekce COVID – 19, tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu, atd.

Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních 14 kalendářních dnech před odjezdem na florbalové soustředění do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti není nařízeno karanténní opatření.

**Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.**

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

.....

Podpis zákonného zástupce: