**Přihláška na sportovně rekreační pobyt ZŠ Palmovka**

**Název akce: Sportovně rekreační pobyt**

**Termín: 4. – 9. 6. 2023 (5 dní s plnou penzí), Platba: na účet 115-8415210217/0100, do poznámky ŠKOLA-PŘÍJMENÍ**

**Místo a termín konání akce: RS Blaník, Louňovice pod Blaníkem**

**Adresa: RS Blaník, Smršťov 19, Louňovice pod Blaníkem**

**Příjmení a jméno žáka: …………….…………………………………………….… Třída: ……………….**

**Datum narození: …………………………………………. Zdravotní poj.:…..……….……………………**

**Email na zákonné zástupce: ..…………………………………………………………..……………………..**

**Mobilní spojení na zákonné zástupce: ….………………………………………….………………………..**

**\*Léky: ………………………………………………………………………………………………………………**

**\*\*Zdravotní problémy: ……………………….………………………………………………………………….**

**\*\*\*Speciální diety: ………………………………….…………………………………………………………….**

**Důležité informace: …………………………….………………………………………………………………..**

**1)Plavecká úroveň:**

 **Výborný plavec plavec neplavec**

**2)Svým podpisem potvrzuji účast mého syna/mé dcery na sportovně rekreačním pobytu ZŠ Palmovka.**

**Souhlasím se všemi informacemi k akci a s pravidly, které jsme si přečetl/a v dokumentu „Informace pro rodiče“.**

**Zároveň potvrzuji, že bude celá částka za akci ve výši 4 000,- Kč v řádném termínu uhrazena podle instrukcí zaslaných na základě této přihlášky.**

**Souhlasím s použitím osobních údajů dítěte pro administrativní účely akce a s tím, že budou údaje o jméně a datu narození předány ubytovateli.**

**Seznámil/a jsem s plánovaným programem.**

**Všechny údaje uvedené v tomto dokumentu jsou pravdivé a zapsané po pečlivém zvážení.**

 **Datum a podpis zákonného zástupce: ……………………………………………….**

1) Prosíme Vás o pečlivé zvážení a posouzení plavecké úrovně s vědomím, že toto děláte z důvodu bezpečnosti Vašeho dítěte.

2) Podepisuje zákonný zástupce účastníka mladšího 18 let

**\*** Léky odevzdejte u autobusu zdravotníkovi akce v sáčku s údajem o způsobu dávkování (formulář obdržíte předem emailem)

\*\* Alergie, astma, migrény, trávicí problémy dlouhodobého charakteru, cukrovka, problémy se srdcem …..

Uvedené údaje o zdravotních problémech budou předány z důvodu bezpečnosti pouze osobám zabezpečujícím dohled nad dětmi a to pouze ty údaje, které je potřeba těmto osobám sdělit. Žádné z těchto údajů nebudou nikde zveřejňovány ani předávány osobám, u kterých není nutné, aby byly s těmito informacemi seznámeny.

\*\*\* Vegetariánství, veganství, jaterní dieta, bezlepková strava, alergie na laktózu, nesnášenlivost nějakého druhu potravin …..