

PŘIHLÁŠKA NA LETNÍ TÁBOR V OSOVÉ BÍTÝŠCE 1. – 8. 8. 2026



Orel jednota Lomnice, nám. Palackého 16, 679 23 Lomnice

IČ: 65336721, č. ú. 170150968/0300

Přihlášku je nutno odevzdat do 30. 5. 2026, a to buď osobně nebo zaslat poštou na adresu: Marie Brázdová, nám. Palackého 72, 679 23 Lomnice. Účastnický poplatek 3 800 Kč je potřeba uhradit do 20. 6. 2026 na účet Orla jednoty Lomnice č. 170150968/0300 variabilní symbol – datum narození dítěte, případně jméno do zprávy.

Přihlašuji svého syna/dceru, třída..... na letní tábor v Osové Bítýšce konaný od 1. 8. do 8. 8. 2026.

Základní údaje o přihlašovaném:

Bydliště: PSČ:

Datum narození: Rodné číslo:

Zdravotní pojišťovna:

Užívané léky: Alergie:

Jména rodičů nebo zákonných zástupců:

Telefon na rodiče: e-mail:

Souhlasím s tím, že škody zaviněné činnostmi mého dítěte bezesbytku uhradím.

Udělují svůj souhlas k pořizování fotografií, příp. video-záznamů z tohoto tábora. Rovněž souhlasím s uveřejněním fotografií svého dítěte na webových stránkách (www.orellomnice.cz, www.lomnice.cz) a s využitím obrazového materiálu v rámci propagace Městyse Lomnice (tisk, letáky).

V dne 2026

Podpis rodiče nebo zákonného zástupce:



POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI (v den nástupu na tábor odevzdat zdravotníkovi)



Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti, datum narození, bytem změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, zvýšená teplota atd.), neprojevují se u něj a v posledních dvou týdnech neprojevovaly příznaky virového infekčního onemocnění (horečka, kašel, dušnost, bolest v krku, bolest svalů, náhlá ztráta chuti a čichu apod.) a hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídili karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí nebo byly podezřelé z nákazy či jim bylo nařízeno karanténní opatření. Dítě je schopné účastnit se tábora v Osové Bítýšce v době od 1. 8. do 8. 8. 2026.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby mé prohlášení nebylo pravdivé.

Jméno zákonného zástupce:

Adresa: Telefon:

V dne 2026

Podpis zákonného zástupce ze dne nástupu na tábor