



PŘIHLÁŠKA NA SOUSTŘEDĚNÍ FBC PANTHERS LIBEREC

Jméno a příjmení dítěte:

Rodné číslo:

Bydliště:

Telefon matka: **Telefon otec:** **E-mail:**
(popř. zákonní zástupci)

Termín soustředění: 1.8. – 8.8. 2026

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

Sraz: v místě konání soustředění **v sobotu 1. 8. 2026 v čase 10 - 11 hod.**

Dítě si vyzvednete v sobotu 8. 8. 2026 v 10.00 – 10.30 hod. v místě srazu!!!!

Cena soustředění: celkem 6.500,- Kč

Záloha - 3.500,- 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 - max. 3.000,- 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!!!!!!

Zákonní zástupci souhlasí s vytvořením fotografií na této akci a s případným zveřejněním fotografií na webu a sociálních sítí FBC Panthers Liberec.

Zákonní zástupci souhlasí s využitím osobních údajů, přičemž organizátoři soustředění budou s důvěrnými informacemi zacházet v souladu s příslušnými právními předpisy.

V dne

.....
Podpis zákonného zástupce



ZDRAVOTNÍ DOTAZNÍK

Florbalové soustředění Zákupy (1.8. – 8.8. 2026)

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

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

.....

Dlouhodobě se léčí s těmito onemocněními (diabetes 1. typu, astma bronchiale, onemocnění srdce a cév, apod.) 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



Potvrzení o bezinfekčnosti

Florbalové soustředění Zákupy (1.8. – 8.8. 2026)

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).

Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních 14-ti kalendářních dnech před odjezdem na akci do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a 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