

ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOST ÚČASTNÍKA (CE)

SOUSTŘEDĚNÍ - STOLNÍ TENIS

(nehodící se škrtněte)

+ POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI

(vyplní a podepíše zákonný zástupce a odevzdá až při nástupu, prohlášení zákonného zástupce nesmí být starší než 1 den)

**Prohlašuji**, že dle posledního záznamu lékaře ve zdravotním a očkovacím průkazu

je (syn, dcera) ..... nar.....

bydliště .....

zdravotně způsobilý(á) zúčastnit se tábora v ....., který se koná od .....do.....

Od poslední pravidelné preventivní prohlídky se jeho (její) zdravotní způsobilost nezměnila.

**Souhlasím** s uvedením osobních údajů mého syna (dcery) pro potřeby pořádající organizace (jméno, adresa, rodné číslo, datum nar.) ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů.

**POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI**

Současně **prohlašuji**, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému (jmenované), který(á)

je v mé péči, změnu režimu, a že nejví známky akutního onemocnění (průjem,teplota).

Ve čtrnácti kalendářních dnech před nástupem na akci nepřišel (nepřišla) do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu (jí) není nařízeno karanténní opatření.

**Jsem si vědom(a)** právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V ..... dne ..... Podpis zákonného zástupce **ze dne nástupu na akci** .....

Sděluji, že syn (dcera)  
má tyto zdravotní problémy :

Je alergický(á) na potraviny :

S sebou má tyto léky :

které se podávají :

**Možný kontakt na zákonného zástupce v době konání tábora:**

1) od ..... do ..... telefon ..... jméno .....

Dům dětí a mládeže, Letovice, okres Blansko,  
Českokobratrská 5/137, 679 61 Letovice,  
tel. 516 474 170, e-mail : [info@ddmletovice.net](mailto:info@ddmletovice.net) , web: [www.ddmletovice.net](http://www.ddmletovice.net) . ČÚ:17331-631/0100

**PŘIHLÁŠKA NA SOUSTŘEDĚNÍ - STOLNÍ TENIS**

Termín ..... Místo .....

Jméno a příjmení..... Pojišťovna .....

Bydliště .....

Rodné číslo .....Telefon .....

Email .....Obědy .....ano/ne

V..... dne..... Podpis zákonného zástupce: .....

## **PROPOZICE – SOUSTŘEDĚNÍ STOLNÍ TENIS LETOVICE**

Termín 12. – 16.7. 2010

Začátky – v 9:00 hodin v tělocvičně SOU a SOŠ, Masarykova škola práce, Tyršova 500,  
Letovice

Ukončení – kolem 16:00 hod.

Doprava: individuální

Program: - dvoufázový trénink pod vedením trenérů

- doplňkový program (florbal, bowling, minigolf, střelba aj.)
- v případě pěkného počasí koupání
- závěrečný turnaj ve stolním tenisu

S sebou – sportovní vybavení na stolní tenis

- sportovní oděv a obuv do tělocvičny i na venkovní sportoviště
- při pěkném počasí automaticky plavky
- svačinu, pití
- drobné kapesné
- průkazku pojišťovny

Platbu s přihláškou přijímáme do konce května. Je možnost objednat obědy (přímo v místě soustředění – 51Kč/oběd).

Platbu můžete uskutečnit přímo v kanceláři DDM Letovice, (oddíly Rájce a Petrovic u svého trenéra), převodním příkazem na č.ú. 17331-631/0100 (variabilní symbol = rodné číslo dítěte po lomítku) nebo na požádání vystavíme fakturu.

Potvrzení o bezinfekčnosti vyplněné s podpisem a datem ne starším 24 hodin se odevzdá první den soustředění.

Veškeré doplňující informace poskytneme e-mailem nebo na tel. 739298241 – Musilová.