

**PŘIHLÁŠKA NA LETNÍ TÁBOROVÝ TÝDEN
pro děti ve věku od 4 do 10 let** 1.-5. 7. 2024 19.-23. 8. 2024**Dítě – účastník LTT**

Jméno		Příjmení	
Ulice č.			
PSČ		Město	
Datum nar.			

Rodič / zákonný zástupce dítěte

Jméno		Příjmení	
Ulice č. *)			
PSČ *)		Město *)	
Telefon		E-mail	

*) vyplňte v případě, že je bydliště dítěte jiné než jeho zákonného zástupce

Alternativní kontakt / druhý rodič, prarodič, zákonný zástupce

Jméno		Příjmení	
Telefon		E-mail	

Chcete-li sdělit pracovníkům studia další informace o vašem dítěti, které by měli znát – např. informace o možných alergiích, jiných potenciálních zdravotních problémech a omezeních, nebo speciálních stravovacích potřebách dítěte (diety, nesnášenlivost vůči určitým typům stravy) apod. – **učiňte tak na II. straně této přihlášky.**

Prohlašuji, že souhlasím s níže uvedenými podmínkami účasti mého dítěte na Letním Táborovém Týdnu a jsem srozměn/a se stornopodmínkami, uvedenými v bodě 7 a)-c):

- Ve smyslu podepsané přihlášky souhlasím s dodržováním následujících zásad:
 - včasnou docházkou dítěte na Letní Táborový Týden (dále jen na „akci“), tj. mezi 8:00 a 9:00;
 - včasné vyzvedávání dítěte ze studia, tj. mezi 16:00 a 17:00. V případě nedodržení času jsem si vědom/a povinnosti úhrady poplatku za hlídání – Kč 100,- za každou započatou hodinu hlídání;
 - dodržování zdravotní prevence a nesvěřování nemocného dítěte do péče studia.
- Nemůže-li se dítě dostavit včas na akci, je nutno informovat studio telefonicky nejpozději do 9:00 dotyčného dne na tel. **221 085 269** – recepce, nebo **221 085 260, 602 558 339** – kancelář (předchozí den).
- V případě nepředvídaných okolností, bránících včasnému vyzvednutí dítěte, vyzrozumět neprodleně studio a oznámit jméno pověřené osoby, uvedené v přihlášce, která dítě po prokázání své totožnosti vyzvedne. V tomto případě se poplatek neúčtuje.
- Onemocní-li dítě během dne, souhlasím s vyzrozuměním o této skutečnosti studiem a s následnou dohodou o jeho co nejrychlejším vyzvednutí ze studia.
- Souhlasím se zařazením jmen dítěte a jeho rodičů a/nebo pověřených osob včetně nutných kontaktních údajů do databáze studia pro potřeby komunikace v rámci LTT.
- Opravňuji odpovědné osoby studia a související pracovníky k přivolání první pomoci v případě nehody, úrazu nebo akutního onemocnění dítěte a odpovídající následné lékařské péči do chvíle, než budu moci být osobně přítomen/přítomna.
- Stornopodmínky pro Letní táborový týden:
Pokud odhlásíte vaše dítě (z jakéhokoliv důvodu)
 - 14 a více dnů** přede dnem nástupu na Letní táborový týden, vracíme **80 %** z uhrazené částky.
 - 13 až 3 dny** přede dnem nástupu na Letní táborový týden, vracíme **30 %** z uhrazené částky.
 - 2 a méně dnů** přede dnem nástupu nebo v den nástupu na Letní táborový týden, činí storno poplatek **100 %** z uhrazené částky.

S výše uvedenými podmínkami souhlasím a souhlas stvrzuji svým podpisem.

V Praze dne: _____

Podpis: _____

PŘIHLÁŠKA NA LETNÍ TÁBOROVÝ TÝDEN
pro děti ve věku od 4 do 10 let

1.-5. 7. 2024

19.-23. 8. 2024

Podstatné informace, které chcete o vašem dítěti sdělit pracovníkům studia – instruktorům Letního Táborového Týdne:
