**Středisko doporučené hiporehabilitace a SPV**

**Jitka Bednářová Smíšková**

**Tály 143, Domašov 664 83 Tel: +420 773 618 635**

**Bankovní spojení:** 670100-2209516066/6210 email: bednarova.jitka.domasov@gmail.com

PŘIHLÁŠKA NA PARAVOLTIŽNÍ PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR S INKLUZÍ

28. 7. – 1. 8. 2025

**Jméno a příjmení dítěte:**

*zde foto kartičky zdravotní pojišťovny*

**Datum narození:**

**Bydliště:**

**Jméno a příjmení rodiče:**

**Telefon:**

**E-mail:**

**Informace o zdravotním stavu dítěte** (prosím zaškrtněte a doplňte):

Alergie:

Trvale užívané léky (druh, doba užívání):

Specifické potřeby, příp. diagnóza:

Jiná omezení, např. ve stravě:

Rodič prohlašuje, že informace o zdravotním stavu dítěte, která je podmínkou přijetí dítěte na letní příměstský tábor s koňmi, obsahuje přesné, pravdivé a úplné údaje a má platné očkování proti tetanu.

Rodič prohlašuje, že se před přijetím dítěte na letní příměstský tábor s koňmi seznámil s informacemi k táboru zveřejněnými na webových stránkách <http://www.hiporehabilitace-domasov.cz>

Rodič prohlašuje, že je si vědom možných rizik, které vyplývají z práce se zvířaty - s koňmi (nebezpečí například ušlápnutí, zhmoždění, pádu z koně a pod v důsledku úlekové reakce koně atd.) a dítě nemá od lékaře aktivity s koňmi a jízdu na koni nedoporučené.

**Do 7 dnů** od potvrzení přihlášky je potřeba **složit zálohu 1 000,- Kč** na účet

číslo 670100-2209516066/6210.

**Zbytek ceny tábora 3 200,- Kč doplaťte do 31. května 2025.**

Jako variabilní symbol uveďte prvních šest čísel z rodného čísla dítěte, do zprávy pro příjemce je nezbytné uvést „para-JMÉNO PŘÍJMENÍ DÍTĚTE“.

.

1. **Osoba/osoby pověřené vyzvedáváním dítěte:**

**Jméno a příjmení**……………………………. ………..**Telefon** …………………………………...

1. Dítě bude odcházet samo – ano, ne (nevhodné škrtněte)

Rodič **souhlasí – nesouhlasí** (nehodící se škrtněte):

s pořizováním fotografií, obrazových a zvukových záznamů během příměstského tábora pro potřeby provozovatele. (Např. prezentace na webu, na facebooku, v tisku, médiích apod.)

**V ……………dne …………………. podpis rodiče .......................................................**