

## **PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR 2025 – TÝNEC NAD SÁZAVOU**

**Termín soustředění: 4. 8. – 8. 8. 2025**

**Cena příměstského tábora: 3. 400,- Kč**

**Cena za jeden den příměstského tábora: 700,- Kč**

**Místo konání:** ZŠ Komenského v Týnci nad Sázavou

**Příchod:** 7.30 - 8.30 hod. vestibul vchodu do tělocvičny (haly)

**Vyzvednutí dětí:** 16.00 - 17.00 hod. vestibul vchodu do tělocvičny (haly)

V případě, že dítě nevyzvedává rodič:

- 1) dítě vyzvedává jiná osoba - potřebujeme zplnomocnění k vyzvednutí dítěte.
- 2) dítě odchází bez doprovodu – potřebujeme souhlas rodičů, že dítě může odejít samo.

**Podepsanou přihlášku** prosím zašlete na oddílový email: [hwa-rang@volny.cz](mailto:hwa-rang@volny.cz) nebo originál odevzdejte na tréninku trenérovi.

### **Platby:**

Platbu ve výši **3.400,- Kč** uhradte nejpozději do 12. 7. 2025 na účet oddílu.

**č.ú.: 231247262/0300, VS 032025**

Do zprávy pro příjemce napište jméno a příjmení účastníka tábora a název „tábor 2025“ (např. Jan Novák tábor 2025).

### **Požadujeme:**

Všichni účastníci příměstského tábora odevzdají při nástupu na tábor podepsané „**Prohlášení o bezinfekčnosti**“. U účastníků mladších 18 let podepisuje zákonný zástupce.

**S sebou:** sportovního oblečení na ven podle počasí, sportovní oblečení do tělocvičny nebo dobok TKD a chrániče (kdo má), sportovní obuv na ven, **ofocení průkaz zdravotní pojišťovny**.

Pokud má někdo z účastníků jakékoliv **zdravotní problémy**, je nezbytně nutné s nimi seznámit vedení školy ještě před nástupem na příměstský tábor a cvičence vybavit adekvátními léky. Pokud dojde ke vzniku zdravotních problémů v průběhu soustředění, je nezbytně nutné neprodleně o tomto informovat kohokoliv z vedení školy.

DĚKUJEME, ŽE BERETE NA VĚDOMÍ VÝŠE UVEDENÉ A BUDEME SE TĚŠIT.

**PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR – TÝNEC NAD SÁZAVOU 2025**

**PŘIHLÁŠKA**

Jméno a příjmení účastníka akce:.....

Zákonný zástupce:.....

Telefon :..... E-mail:.....

Dny, kterých se zúčastním příměstského tábora: (zaškrtněte jednu z variant)

1. celý turnus – pondělí až pátek

2. jednotlivé dny: pondělí  úterý  středa  čtvrtek  pátek

Zdravotní omezení účastníka akce: .....

.....

.....  
**Podpis účastníka akce ( u zák. zástupce tiskacím písmem + podpis)**

Já, výše uvedený cvičenec/ resp. zákonný zástupce cvičence (v případě cvičenců mladších 18 let) / se, zasláním vyplněné přihlášky a úhradou částky za příměstský tábor, závazně přihlašuji na příměstský tábor pořádaný Školou Taekwon-do Hwa-Rang, z.s. a zároveň potvrzuji, že jsem si řádně přečetl informace o táboru a akceptuji je. Dále prohlašuji, že jsem všechny uvedené údaje uvedl správně, poskytnuté informace nezkrslují zejména můj zdravotní stav a zároveň prohlašuji, že jsem nezamlčel žádné závažné informace, které by mohly mít vliv na moje zdraví, zdraví nebo bezpečnost ostatních účastníků tábora.

Udělujeme souhlas s případným lékařským ošetřením a nutnými lékařskými zákroky týkajícími se našeho dítěte, iniciály dítěte uvedeny v přihlášce.

**Podpisy rodičů (zákoných zástupců):.....**