

# PŘIHLÁŠKA NA LETNÍ POBYT BJB LITOMĚŘICE

Pořadatel: Sbor Bratrské jednoty baptistů v Litoměřicích

Termín: 26.7. - 2.8.2025 Místo: **Penzion Koniklec, Jestřabí v Krkonoších 69**

---

**Osobní údaje dítěte** Jméno a příjmení: .....

Adresa: .....

Rodné číslo: .....

Státní příslušnost: .....

Zdravotní pojišťovna: .....

Věk + dokončená třída ZŠ: .....

---

**Informace o zdravotním stavu účastníka** a jiné důležité informace pro organizátory: *(uved'te prosím všechno, na co bychom měli brát ohled při plánování programu, např. tělesná omezení, zdravotní komplikace, alergie, medikace apod.)*

---

## Údaje o rodiči / zákonném zástupci

Jméno a příjmení: .....

Telefon: .....

E-mail: .....

Adresa (pokud jiná než dítě): .....

---

**Cena pobytu: 3500 Kč.** Platba na účet č. **4408290329/0800** variabilní symbol: **1** a do zprávy příjemci uveďte jméno dítěte, nebo hotově do rukou Jiřího Görga (+420 773 709 553).

---

**Prohlášení rodičů:** Cílem tábora, pořádaného sborem Bratrské jednoty baptistů v Litoměřicích, je výchova dětí v křesťanském duchu zaměřená na upevnění charakteru, rozvoj vztahů k lidem, osvojení nových dovedností, posílení zdraví a poznání přírody a kultury místa pobytu. Předpokladem účasti je dobrovolná spolupráce dětí, respektování společného řádu a pokynů vedoucích.

Přihlašuji své dítě závazně na pobyt v termínu 26.7. - 2.8.2025 v Penzionu Koniklec - Jestřabí v Krkonoších 69. Beru na vědomí, že neuvedení závažných informací o zdravotním stavu dítěte, popř. nekázeň dítěte nebo špatné vybavení může být důvodem vyloučení dítěte ze společného pobytu.

Souhlasím, aby výše uvedené údaje byly použity pro vnitřní potřebu pořadatelů pobytu.

V ..... dne ..... Podpis rodiče / zákonného zástupce: .....

*Před nástupem na pobyt rodiče odevzdají prohlášení o bezinfekčnosti s datem 26.7.2025, posudek o zdravotní způsobilosti dítěte ne starší než 2 roky, kopii kartičky zdravotní pojišťovny a nástupní list dítěte*