**CHOVATELSKÝ PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR**

**2020**

**V PŘEROVĚ NA VÝSTAVIŠTI**

 **ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA – pro děti od 6 – do 15 let.**

 (označte, prosím, zřetelně vybraný termín)

**TERMÍNY :**

**5 dnů = 2.000,-Kč**

 **1)** Po **3. 8.** - Pá **7. 8.** od 8:00 - do 16:00

 **2)** Po **10. 8.** - Pá **14. 8.** od 8:00 – do 16:00

 **3)** Po **17. 8.** - Pá **21. 8.** od 8:00 - do 16:00

 **4)** Po **24. 8.** - Pá **28. 8.** od 8.00 – do 16.00

JMÉNO A PŘÍJMENÍ………………………………………………………………………………………….DATUM NAROZENÍ………………………………………..

RODNÉ ČÍSLO (pro potřeby pojištění)……………………………………………………………ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA…………………………

ŠKOL(K)A……………………………………………………….po prázdninách bude žákem (ZŠ – třída /MŠ)…………………………………………………..

ADRESA BYDLIŠTĚ…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

JMÉNA A TELEFONNÍ ČÍSLA RODIČŮ + KONTAKTNÍ ADRESA/Y

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

KONTAKTNÍ E-MAILOVÁ ADRESA/Y………………………………………………………………………………………………………………………………………….

JINÁ OSOBA POVĚŘENÁ PŘEVZÍT DÍTĚ (CELÉ JMÉNO + ČÍSLO OP) …………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

ALERGIE A JINÁ ZDRAVOTNÍ OMEZENÍ ČI SPECIÁLNÍ POTŘEBY DÍTĚTE, ALERGIE NA LÉKY atd.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

DOSAVADNÍ ZKUŠENOSTI SE ZVÍŘATY (stručně )…………………………………………………………………………………..

 .

**ZÁKLADNÍ INFORMACE O „CHOVATELSKÉM PŘÍMĚSTSKÉM TÁBOŘE“ 2020**

*POŘADATEL-ZODPOVĚDNÁ OSOBA*: Český svaz chovatelů, z.s., Okresní organizace Přerov,

**Jiří Koláček** - předseda, Radek Měrák – jednatel.

*KONTAKT*: mob.: **605 208 860** E-mail:**oocschprerov@seznam.cz**adresa: Kojetínská 764/7, Přerov

*PROVOZ*: ve výše uvedených termínech

*MÍSTO*: prostory **areálu Výstaviště Přerov**

*STRAVOVÁNÍ*: Strava 3x denně (svačina, oběd, svačina ), obědy v restauraci Tribuna, pitný režim po celý den !

*PLATEBNÍ PODMÍNKY*: částku **2.000,- Kč**, prosím, uhraďte **do 29. července** **2020**

na účet č. **213616458/0300,** jakovariabilní symbol uveďte **datum narození dítěte** a do zprávy pro příjemce vepište **jméno dítěte**.

V případě zrušení účasti dítěte vám bude odečten **stornopoplatek 500,-Kč** a zbytek peněz vám bude vrácen. Pokud za dítě najdete náhradníka, bude vrácena celá částka.

V případě přerušení docházky z důvodu nemoci vám bude vrácena poměrná část z celkové částky.

Beru na vědomí všechny uvedené informace a závazně přihlašuji své dítě na „CHOVATELSKÝ PŘÍMŠSTSKÝ TÁBOR“ v termínu…………………………………………… Při nástupu dítěte doložím **Potvrzení o zdravotní způsobilosti** ne starší 12 měsíců, **Potvrzení o bezinfekčnosti** a **kopii karty zdravotní pojišťovny.**

 jméno a vztah k dítěti ……………………………………………………………………….

V……………………………..………..dne…………………… podpis …………………………………………………………………….