

LETNÍ DĚTSKÝ TÁBOR MOKŘINKY 2026

Termín: 02. 08. 2026 – 15. 08. 2026

1. Týden – 02. 08. – 09. 08. 2026
2. Týden – 09. 08. – 15. 08. 2026

Cena:
1. Týden – 4000,-
2. Týden – 4000,-
1 + 2 Týden – 7000,-

Místo: Rekreační areál "U brodu" Mokřinky,
Zálužná – Mokřinky č.p. 88, 749 01

Začátek 1. Týden: 02. 08. 2026, 14:00h - **Konec:** 09. 08. 2026, 10:00h

Začátek 2. Týden: 09. 08. 2026, 14:00h - **Konec:** 15. 08. 2026, 10:00h

INFORMAČNÍ ČÁST (oznámení rodičům)

Řádně vyplněnou přihlášku dítěte na tábor zašlete nejpozději do **30. 06. 2026** na e-mail: taborhadinka@seznam.cz nebo volejte na tel. **+420 603 217 367**

Táborový poplatek je nutné uhradit bankovním převodem na číslo účtu **1019532829/5500 Raiffeisenbank a.s.** nebo pomocí přiloženého QR kódu.

1. Týden
4000,-

2. Týden
4000,-

1+2 Týden
7000,-



Do poznámky pro příjemce prosím uveďte **jméno dítěte!!!**

V případě, že táborový poplatek za Vás hradí Váš zaměstnavatel, zašlete prosím na výše uvedenou emailovou adresu taborhadinka@seznam.cz podklady k fakturaci, popř. tiskopis Vašeho zaměstnavatele. Obratem bude zaslána na adresu Vašeho zaměstnavatele faktura/daňový doklad.

Jsme nuceni upozornit rodiče, že přihláška na tábor je platná a místo je rezervované až po zaplacení tábora. Děkujeme za pochopení.

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE

Jméno a příjmení:.....

Datum narození:.....rodné číslo:.....

Adresa:.....

Informace o rodičích:

Jméno otce: tel. č:.....

Jméno matky: tel. č:.....

kontaktní e-mail

Účastním se: 1. Týden 2. Týden 1+2 Týden

Zdravotní informace o dítěti

Alergie (potravin, léky, hmyzí bodnutí...):

Chronická onemocnění / omezení:.....

Užívané léky + dávkování:.....

Další důležité informace pro vedoucí:

Souhlasy zákonného zástupce

- Souhlasím s účastí svého dítěte na letním táboře a beru na vědomí táborový řád a podmínky účasti.
- Souhlasím s poskytnutím první pomoci a nezbytným lékařským ošetřením v případě úrazu nebo náhlého onemocnění.
- Souhlasím se zpracováním osobních údajů pro účely organizace tábora v souladu s GDPR.
- Souhlasím s pořizováním a používáním fotografií a videozáznamů dítěte pro dokumentační či propagační účely organizátora. (volitelné)

Vyplněno dne..... v.....

Podpis zákonného zástupce.....