



## SH ČMS – SDH Praha – Dubeč

Ke Křížkám 777/6

107 00 Praha 10 – Dubeč

IČ: 70100993

pobočný spolek registrovaný ve spolkovém  
rejstříku

Městského soudu v Praze, vložka L 37441

### ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA

#### Letní vodácký tábor mladých hasičů 2026

##### 1. Údaje o dítěti

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Rodné číslo dítěte:

Adresa trvalého bydliště:

Zdravotní pojišťovna:

Plavecké dovednosti (neplavec / základní plavec / dobrý plavec):

Velikost trička: S      M      L      XL      XXL

Výška (v CM):

##### 2. Údaje o zákonném zástupci

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Telefonní kontakt:

E-mail:

Korespondenční adresa (pokud je jiná):

##### 3. Organizační informace

Termín tábora: 27. 6. – 11. 7. 2026

Místo konání: řeka Otava, vybraná veřejná tábořiště, převážně soukromá místa

Způsob dopravy: organizovaně pořadatelem

Ubytování: stany / pobyt v přírodě

Stravování: plná penze, zajištěn pitný režim

Tábor je zaměřen na pobyt v přírodě, pohybové a týmové aktivity, rozvoj samostatnosti a zodpovědnosti dětí, s důrazem na bezpečnost a spolupráci v kolektivu.



## SH ČMS – SDH Praha – Dubeč

Ke Křížkám 777/6

107 00 Praha 10 – Dubeč

IČ: 70100993

pobočný spolek registrovaný ve spolkovém  
rejstříku

Městského soudu v Praze, vložka L 37441

### 4. Cena a platební podmínky

Cena tábora činí 6 100 Kč.

Platební podmínky:

- záloha 2 500 Kč do 31. 5. 2026

- doplatek do 15. 6. 2026

Číslo účtu: 2080013002 / 5500

Variabilní symbol: rodné číslo dítěte

Rodné číslo je používáno výhradně za účelem jednoznačné identifikace platby a není využíváno k žádnému jinému účelu.

### 5. Storno podmínky

1 měsíc před odjezdem: 2 500 Kč

14 dní před odjezdem: 4 000 Kč

7 dní před odjezdem: 5 000 Kč

Storno poplatek pokrývá již vynaložené náklady na organizaci tábora, stravu, dopravu, pojištění a zajištění programu.

### 6. Prohlášení zákonného zástupce

Prohlašuji, že jsem zákonným zástupcem výše uvedeného dítěte, dítě je zdravotně způsobilé k účasti na pobytu v přírodě a že zajistím odevzdání zdravotního posudku lékaře a prohlášení o bezinfekčnosti dle pokynů pořadatele.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_