

# ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA NA DIATÁBOR

konaný na: Orlické přehradě, penzion Podskalák

04.07.2020 – 18.07.2020

01.08.2020 – 15.08.2020

15.08.2020 – 29.08.2020

**Vybraný termín označte!**

**Přihlašuji své dítě na diatábor spojený s výukou diabetu.**

Jméno a příjmení dítěte :

nar....

rodné číslo:

člen sdružení od roku:

adresa:

PSČ:

telefon domů: .

do zaměst.: ...../.....

e-mailová adresa

Dítě je na těchto inzulinách: (druh / počet jednotek)

před SN	před O	před V 1	před spaním
/	/	/	/

Diabetes od roku:

....

Název zdravotní pojišťovny: ..  
(průkazku pojišťovny sebou !)

Dítě má mimo diabetu tyto choroby: .....

Užívá pravidelně tyto léky: .

(Jiná sdělení o zdravotním stavu dítěte napište na druhou stranu této přihlášky.)

**Potvrzují svým podpisem, že:**

**1. ošetřující diabetolog souhlasí s pobytem mého dítěte na diatáboru**

**2. dítěti je v tomto roce 7 let nebo je starší, má diabetes a umí si píchnout inzulín a změřit glykémii**

**3. dítě bude vybaveno potřebným množstvím inzulínů, které užívá**

**4. dítě bude mít písemný rozpis dávkování léků, které užívá, glukometr a min.50 ks proužků**

**5. beru na vědomí, že při nedodržování ordinací lékaře (aplikací inzulínů), může být dítě odesláno domů**

**6. vzhledem k tomu, že pobytová místa jsou hrazena zálohově předem, souhlasím s tím, že v případě odhlášení v době do 7 dnů před zahájením diatáboru si organizátor ponechá již vynaložené náklady, které odečte ze zaplaceného poplatku, po tomto termínu celý poplatek, pokud osobně nezajistím náhradníka.**

**Souhlasím s uvedenými podmínkami a současně prohlašuji, že dítě účastí na tomto diatáboru nepřekročí v tomto roce 21 dnů, na které může pobírat příspěvek na diatábory ze státní dotace.**

V ..

dne.....

podpis rodiče

Příloha: poštovní poukázka

***Vyplněnou a podepsanou přihlášku odešlete na adresu:***

**Sportpropag, a. s. , nám. Svatopluka Čecha 11, 101 00 Praha 10**

**E mail: sportpropag@volny.cz**