|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RUŽOVÁ MARGARÉTKA** občianske združeniePriestor pre deti s ochoreniami srdcovocievneho systému. | sejmout | Adresa: Tureň 403, 903 01 SENECIČO: 42127700DIČ: 2022492681IBAN: SK4902000000003543234659FB: Ružová Margarétka |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRIHLÁŠKA NA LETNÝ POBYTOVÝ KARDIO TÁBOR**

**V termíne od 29.júna do 13. júla 2024 v Penzióne Jazmín na Duchonke**

**Tábor je určený 40 deťom dlhodobo liečeným na srdcové ochorenia vo veku od 6 do 18 rokov (najskôr po prvom ročníku základnej školy), v prípade prihlásenia viacerých detí, ako je kapacita tábora budeme nútení urobiť výber detí podľa závažnosti ich diagnózy tak, aby sa na tábor dostali deti, ktoré sa nemôžu zúčastniť bežných táborov. Prednosť budú mať deti, ktoré sa ešte kardio tábora nezúčastnili. Tábor je pre vybrané deti zdarma, hradený výlučne zo sponzorských príspevkov.**

**Prihlášku prosím odošlite poštou (nie doporučene) na adresu:**

**OZ Ružová margarétka**

**Agátová 6653/5**

**900 27 Bernolákovo**

**Alebo mailom na adresu: majka.jamborova@gmail.com**

**Uzávierka prihlášok je 25. mája 2024, informácie o tábore a o tom, či bolo Vaše dieťa vybrané Vám pošleme najneskôr 2.júna 2024.**

**V prípade akýchkoľvek otázok neváhajte a kontaktujte nás na telefónnom čísle 0910 139 686 alebo e – mailom: majka.jamborova@gmail.com (Mária Bokorová).**

**Meno a priezvisko: .....................................................................................................................**

**Vek: .................................... Dátum narodenia: ...........................................................**

**Poštová adresa: ...........................................................................................................................**

**.......................................................................................................................................................**

**.......................................................................................................................................................**

**E – mail (ak ho používate pravidelne): ....................................................................................**

**Telefónne číslo rodičov: .............................................................................................................**

**.......................................................................................................................................................**

**Ochorenie srdca, na ktoré sa dieťa lieči: .................................................................................**

**.......................................................................................................................................................**

**Prekonané operácie + rok: ........................................................................................................**

**.......................................................................................................................................................**

**.......................................................................................................................................................**

**Lieky, ktoré dieťa užíva + dávkovanie: ...................................................................................**

**.......................................................................................................................................................**

**.......................................................................................................................................................**

**Špeciálne potreby dieťaťa a správanie v kolektíve: ...............................................................**

**.......................................................................................................................................................**

**.......................................................................................................................................................**

**Doprava na tábor – vyznačte možnosť, ktorá Vám najviac vyhovuje:**

* **individuálne – dieťa priveziete až do Penziónu Jazmín**
* **naším autobusom z Bratislavy – spred budovy Národného Ústavu srdcových a cievnych chorôb- „dospeláckej časti“**

**Súhlasím s tým, aby sa moje dieťa zúčastnilo na letnom kardio tábore v termíne**

**od 29. júna do 13. júla 2024, ktorý organizuje občianske združenie Ružová margarétka.**

**Podpis rodiča alebo zákonného zástupcu..................................................................................**

### **POTVRDENIE OD LEKÁRA (stačí aj pediater – nemusí byť detský kardiológ)**

**Potvrdzujem, že dieťa ............................................................................sa môže zúčastniť letného pobytového tábora určeného pre deti so srdcovo – cievnymi ochoreniami na Duchonke.**

**Dátum: .......................................................**

**Pečiatka a  podpis: .....................................................................................................................**