



**DIACEL** Písek,  
sdružení rodičů dětí s diabetem a  
celiaků, z.s.

**PŘIHLÁŠKA NA ZIMNÍ DIA TÁBOR  
„BEDŘICHOV 2024“**

**NEDĚLE 21. 1. 2024 - NEDĚLE 28.1. 2024**

**Jméno dítěte:**

Datum narození:

Rodné číslo:

Číslo OP ( u starších 15 let):

Adresa včetně PSČ:

Telefony/musí být dvě, může být př.teta, babička/ – matka:  
- otec:

E-mailové adresa:

DIABETES od roku:

Ošetřující lékař - diabetolog:

Adresa zdravotnického zařízení:

Zdravotní komplikace v souvislosti s diabetem: **ANO (jaké) - NE**

**HODNOTA POSLEDNÍHO GLYKOVANÉHO HEMOGLOBINU:**

**(v době vyplnění přihlášky, na tábore nahlásíte další dle kontroly!)**

Člen Sdružení rodičů a přátel diabetických dětí od roku:

Zaplacené příspěvky: na r. 2023:

**A před konáním tábora za r.2024!!!**

**Dítě je na těchto inzulinách (NÁZEV – vyplňte v tabulce):**

(druh / počet jednotek- nyní – při nástupu na tábor se upraví.)

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

Výměnné jednotky ( ve tvaru: SN – SV – O – SV – V1 – V2) :  
(také se potom upřesní při nástupu)

Inzulínová pumpa-typ:

**SENZOR – 2 ks musí mít všichni /nutné si včas zajistit/!!!**

**CELIAKIE od roku:**

**Dítě má další choroby:**

**Pravidelně užívá léky:**

**Jiná sdělení o zdravotním stavu dítěte:**

**Zdravotní pojišťovna (název):**

**PRŮKAZKU ZP S SEBOU !!! – stačí kopie**

**Potvrzuji svým podpisem, že:**

- 1. ošetřující diabetolog souhlasí s pobytem mého dítěte na diatáboru**
- 2. dítěti je v tomto roce 8 let nebo je starší, má diabetes déle než jeden rok 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**
- 5. dítě bude mít sebou glukometr a min. 50 ks proužků**
- 6. úhradu nákladů, hrazených rodinou, ve výši .....Kč uhradím do 25.11.2023**

**7. vzhledem k tomu, že pobytová místa jsou hrazena zálohově předem, souhlasím s tím, že v případě odhlášení v době do 7 dnů před zahájením diatábora 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. Pokud by kontrola MZ ČR zjistila překročení limitu, uhradím příslušnou částku na účet organizátora.**

**SPORTOVNÍ VYBAVENÍ – vyplnit tabulku!!**

	<b>ANO - NE</b>	<b>Začátečník – mírně pokročilý - pokročilý</b>
<b>SJEZDOVÉ LYŽE</b>	<b>Povinné musí mít všichni</b>	
<b>SNOWBOARD</b>		
<b>BĚŽKY</b>		

V

dne.

.....  
**Vyplnil/a a zodpovídá za správnost**

**Vyplněnou a podepsanou = kdo vyplňoval na počítači - přihlášku odešlete na adresu:**

**e-mail: [zdenkastankova@seznam.cz](mailto:zdenkastankova@seznam.cz)**