|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PRIJAVNICA OZPM ŠENTJUR 2025** | | |
| **IME IN PRIIMEK OTROKA:** | | |
| **DATUM ROJSTVA:** | | |
| **KRAJ ROJSTVA:** | | |
| **NASLOV STALNEGA PREBIVALIŠČA:** | | |
| **NASLOV ZAČASNEGA PREBIVALIŠČA:** | | |
| **ŠT. OSEBNEGA DOKUMENTA:** | | |
| **ŠT. ZDRAVSTVENE KARTICE:** | | |
|  | | |
| **Zdravstveno letovanje** (obkroži)**: DA NE** | | |
| **Zdravstvene posebnosti otroka** (zdravila, alergije, diete, kronične in prirojene posebnosti): | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| **IME IN PRIIMEK STARŠA OZ. SKRBNIKA:** | | |
| **NASLOV STALNEGA ali ZAČASNEGA PREBIVALIŠČA:** | | |
| **MOBILNA TEL. ŠT.:** | | |
| **E-MAIL:** | | |
| **OTROKA PRIJAVLJAM – OBKROŽITE TERMIN:** | | |
|  | **KRANJSKA GORA: ANGLEŠKI TABOR** | **JULIJ 2025** |
|  | **1. ZAMBRATIJA** | **12. 7. - 22. 7. 2025** |
|  | **2. ZAMBRATIJA** | **11. 8. - 21. 8. 2025** |
| **V sobi bi rad bil** (ime in priimek - upoštevajte, da so otroci razdeljeni po starosti in spolu): | | |

**POGODBA**

***S*klepata jo pogodbena stranka (starš ali skrbnik)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Občinska zveza prijateljev mladine Šentjur, Mestni trg 10, 3230 ŠENTJUR, ki jo zastopa predsednica Albina Karmuzel, v nadaljnjem besedilu OZPM. Predmet pogodbe je letovanje otroka.**

**1.** ZPM Moste-Polje zagotavlja varen, poučen, ustvarjalen, športen, zabaven program in varstvo s celodnevno oskrbo.

**2.** Stroški tabora so navedeni v predstavitvi programov. Vključujejo polne penzione za otroke in spremljevalce, nezgodno zavarovanje otrok, stroške spremljevalcev otrok, program, organizacija.

**3.** Stroški tabora oz. letovanja morajo biti poravnani 5 dni pred odhodom otroka na tabor oz. letovanje.

**4.** Priložite kartico zdravstvenega zavarovanja in veljaven osebni dokument (potni list ali osebna izkaznica) in po potrebi druge izjave.

**5.** Če stranka zaradi višje sile (bolezen, nezgoda) odpove letovanje in to potrdi z zdravniškim potrdilom, že vplačana sredstva vrnemo. Zadržimo 40,00 € administrativnih stroškov. Za odpoved brez razloga zadržimo vsa vplačana sredstva.

**6.** Za dragocene predmete, ki jih otrok poseduje na taboru oz. letovanju (mobilni telefon, zlatnina, fotoaparat, ura, igrače...) ne odgovarjamo. Mobilne telefone bodo med aktivnostmi hranili spremljevalci otrok.

**7.** Stranka zagotavlja, da je otrok vodljiv, sprejemljiv za programe in aktivnosti, ki jih nudimo. V nasprotnem primeru ga lahko vrnemo v domačo oskrbo. V kolikor stranka želi otroka predčasno odpeljati iz tabora oz. letovanja vplačanih sredstev ne vračamo. Če otrok v času počitnic zboli in ga po oceni zdravnika moramo vrniti v domačo oskrbo, povrnemo vrednost penzionov za čas, ko jih otrok ne koristi.

**8.** Če otrok zboli in po strokovni oceni potrebuje nujno pomoč bolnišničnega zdravljenja, stranka pooblašča ZPM Moste-Polje, da otroka ustrezno pospremi do najbližje bolnišnice ali zdravstvenega doma.

**9.** Starši se obvezujete, da boste otroku posredovali primerna navodila za strpno obnašanje in spoštovanje pravil. V počitniški dom za otroke ni dovoljeno vnašati cigaret, alkohola ali drugih opiatov. V kolikor otrok kadi, uživa nedovoljene droge ali alkohol, otroka vrnemo v domačo oskrbo, brez povračila že vplačanih sredstev. Če ima otrok prvi dan tabora oz. letovanja uši/gnide, ste dolžni priti ponj.

**10.** Stranka dovoljuje uporabo multimedijskega materiala za prikaz dejavnosti na spletnih straneh ZPM Moste-Polje ali objavo počitniških dogajanj v promocijskih materialih ZPM ter v medijih.

**11.** Stranka dovoljuje obdelavo osebnih podatkov za izvedbo programa počitnic, v skladu z uredbo in zakonom o varstvu osebnih podatkov.

**Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Predsednica OZPM Šentjur: Albina Karmuzel**

**Podpis pogodbene stranke: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_