

INFORMACE K PŘIHLÁŠCE DO DĚTSKÉHO TÁBORA LETINY - letní dětský tábor

Termín, místo, odjezd, příjezd, odpovědné osoby

Místo konání:	letní dětský tábor LETINY, (mezi obcemi Letiny a Skašov)
(adresa tábora)	Pošta Blovice, 336 01 Plzeň jih (www.stredisko-letiny.cz)
Doprava:	Zajištěna autobusem
Místo odjezdu:	budova Komerční banky, ulice Klementova, Praha 5 (metro „B“ Stodůlky)
Odjezd:	sobota 11. 07. 2020 15:00 hod.
Příjezd:	neděle 26. 07. 2020 13:00 – 13:30 hod.
Hlavní vedoucí:	Ing. Pavel Dvořák, tel.: 604 503 604

Cena a pokyny k platbě

Celková částka:	5 990 Kč za dítě	(6 – 15 let, ukončená 1. třída ZŠ)
Úhrady:	2 000 Kč jako záloha	do 30. 04. 2020
	3 990 Kč jako doplatek	do 30. 06. 2020
Na účet:	č. účtu:	2000455047 / 2010
	VS:	rodné číslo dítěte
	zpráva pro příjemce:	jméno dítěte

Instrukce před odjezdem

- pobyt je určen pro zdravé děti, které se mohou začlenit do běžného táborového života
- alespoň jeden z rodičů je povinen osobně dítě předat a zpět převzít
- léky, které dítě pravidelně užívá, předejte u autobusu vedoucímu nebo zdravotníkovi
- dětem často pište, neposílejte však balíčky s jídlem, pitím a sladkostmi (budou rozdány i ostatním dětem v oddíle)
- návštěvy rodičů na táboře nejsou z výchovného hlediska doporučeny
- před odjezdem prohlédněte dětem vlasy (vši)
- počítače a digitální hry nechte prosím doma, protože by narušily připravený program
- mobilní telefony mají děti k dispozici pouze v době poledního klidu

Odpovědnost za škody

Hlavní vedoucí má vyhrazené právo vyloučit z tábora dítě, které se dopustí hrubého nebo opakovaného porušení táborového řádu. V takovém případě nevzniká nárok na finanční náhradu za nedokončený pobyt dítěte a rodiče jsou povinni si vyzvednout dítě na vlastní náklady z tábora.

Potřebné dokumenty

- Přihláška dítěte do tábora (*vyplňuje se prostřednictvím formuláře na webových stránkách*)
- Prohlášení zákonných zástupců dítěte (*o zdravotním stavu dítěte, podepsané v den odjezdu*)
- Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci (*stačí kopie, dokument nevracíme*)
- Kopie průkazky zdravotní pojišťovny (*dokument nevracíme*)
- Kopii očkovacího průkazu (*dokument nevracíme*)

Kontaktní informace pořadatele

Hanousek a spol., z.s.

Ing. Pavel Dvořák

Kaňkovského 1239, 182 00 Praha 8

e-mail: hanousek@hanousek.com

web: <http://www.hanousek.com>

Doporučené vybavení dětí pro letní tábor

vybavení

spodní prádlo
ponožky (z toho jedny teplé)
trička (i s dlouhým rukávem)
mikina
tepláky, legíny
kraťasy
pyžamo (věci na spaní)
plavky
sportovní pevná obuv
otevřená obuv (sandále, kroksy)
kotníková obuv odolná vodě (outdorová, trekingová obuv)
holinky (nebo jiná obuv do deště)
pláštěnka do deště (NUTNÁ !!)
kšiltovka nebo šátek (NUTNÉ !!)
ručník
osuška
pytel na špinavé prádlo
hygienické potřeby (nezapomenout hřeben)
kapesníky – papírové
sluneční brýle, krém na opalování
repelent
spacák (NUTNÉ !!)
prostěradlo a malý polštářek (NUTNÉ !!)
kapesní baterka, čelovka
plechový nebo plastový hrneček (NUTNÉ !!)
láhev na pití (NUTNÉ !!)
kapesní nůž (u nejmenších táborníků dle uvážení)
psací potřeby, blok, dopisní obálky, známky, šicí potřeby
táborový zápisník (noví táborníci ho dostanou na táboře)
batůžek
kapesné cca Kč 200,-

doporučený počet

dostatečné množství
dostatečné množství
8 ks
3 ks
2 ks
4 ks
1-2 ks
1 ks
1 pár
1-2 páry
1 pár
1 pár
1 ks
1 ks
2 ks
1 ks
6 balíčků

Uvedený seznam je základním minimem vybavení dítěte. Vše označte značkou, se kterou dítě seznámíte, nebo jménem. Zejména u menších dětí umístěte do zavazadla seznam věcí.

Personál **neručí za cennosti**, které s sebou děti vezou, jako např. hudební přehrávače, mobilní telefony, fotopřístroje, elektronické hry, šperky, větší než doporučený obnos peněz apod.

Pingpongová páčka, kytara nebo jiné hudební nástroje jsou vítány.

POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE K ÚČASTI NA ZOTAVOVACÍ AKCI A ŠKOLE V PŘÍRODĚ

1. Identifikační údaje

Evidenční číslo posudku:

Název poskytovatele zdravotních služeb vydávajícího posudek:

Adresa sídla nebo místa podnikání poskytovatele:

IČO:

Jméno, popřípadě jména, a příjmení posuzovaného dítěte:

Datum narození posuzovaného dítěte:

Adresa místa trvalého pobytu nebo jiného bydliště na území České republiky posuzovaného dítěte:

2. Účel vydání posudku Účast na zimním / letním dětském táboře

3. Posudkový závěr

A) Posuzované dítě k účasti na škole v přírodě nebo zotavovací:

- a) je zdravotně způsobilé*)
- b) není zdravotně způsobilé*)
- c) je zdravotně způsobilé s omezením*) **)

B) Posuzované dítě:

- a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním: ANO - NE
- b) je proti nákaze imunní (typ/druh):
- c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh):
- d) je alergické na:
- e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka):

Poznámka:

*) Nehodící se škrtněte.

***) Bylo-li zjištěno, že posuzované dítě je zdravotně způsobilé s omezením, uveďte se omezení podmiňující zdravotní způsobilost k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě.

4. Poučení

Proti bodu 3. části A) tohoto posudku lze podle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, podat návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne je prokazatelného předání poskytovatelem zdravotních služeb, který posudek vydal. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá nebo zdravotně způsobilá s podmínkou

5. Oprávněná osoba

Jméno, popřípadě jména, a příjmení oprávněné osoby:

Vztah k posuzovanému dítěti (zákonný zástupce, opatrovník, pěstoun popř. další příbuzný dítěte):

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne:

.....
Podpis oprávněné osoby

.....
Datum vydání posudku

.....
razítko poskytovatele zdravotních služeb

.....
Jméno, příjmení a podpis lékaře

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

jméno dítěte:

datum narození:

bydliště:

Prohlašuji, že dítěti ošetřující lékař nenařídil změnu režimu.

Prohlašuji, že dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.).

Prohlašuji, že okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření.

Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou chorobou.

Potvrzuji, že zdravotní stav dítěte umožňuje účast na uvedené formě tábora pro děti.

V současné době užívá tyto léky, které předávám vedoucímu nebo zdravotníkovi tábora:

.....
.....
.....

Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Zároveň předávám fotokopii průkazu zdravotního pojištění dítěte a očkovacího průkazu.

V, dne.....

.....
Podpis zákonného zástupce dítěte

Důležitá upozornění

Prosíme vyplnit a **podepsat** tento dokument v den odjezdu na tábor, **předat u autobusu** vedoucímu spolu s **posudkem zdravotní způsobilosti dítěte**.

Nezapomeňte na **fotokopii průkazu zdravotního pojištění a očkovacího průkazu** (ne originál).

Bez těchto potvrzení nemůže být dítě v žádném případě převzato do autobusu!