

PŘIHLÁŠKA NA LETNÍ DĚTSKÝ TÁBOR

Údaje o táboru

termín konání: 8.8. - 15. 8. 2020 (ne - ne)

místo konání: fara Fryšava

vedoucí tábora: Koukolová Lenka

cena tábora: 2500Kč / dítě

Rodiče (zákonní zástupci)

jméno matky (zákonného zástupce):

....., tel.:

.....

jméno otce (zákonného zástupce):

....., tel.:

.....

Účastník tábora

jméno a příjmení:

..... Věk:.....

datum narození: RČ:

bydliště:

NÁSTUP NA TÁBOR: 8.8. 2021 od 14:00 - 15:00

ODJEZD Z TÁBORA: 15.8. 2021 10:00 - 11:30

PLATBA:

- splátka částky 2500 Kč do **10.7. 2021 na účet**

Pokyny k platbě:

Číslo bankovního účtu: 000000-2778643073/0800

Variabilní symbol: rodné číslo dítěte (i s částí za lomítkem)

Poznámka pro příjemce: Jméno a příjmení dítěte, počet dětí

O potvrzení platby budete informováni emailem.

- **STORNO POPLATKY:**

- 60 dnů před začátkem akce, tedy 8.6. 2021- 7.7. 2021 = 50% pořadatelům LDT
- 30 dnů před začátkem akce 8.7.2021 = 75% pořadatelům LDT
- méně než 15 dnů před začátkem akce 22.7. - 8.8. 2021 = 90% pořadatelům LDT

Zákonný zástupce se zavazuje:

že při příjezdu na tábor odevzdá potvrzení o bezinfekčnosti (**příloha 1**), souhlas k ošetření dítěte (**příloha 2**), Zdravotní způsobilost potvrzenou ošetřujícím lékařem (**příloha 3**). (Pokud nemá lékař svoji předlohu.)

(odvoz dítěte), že si dítě v případě jeho vyloučení z tábora odveze na vlastní náklady.

Podepsáním této přihlášky závazně přihlašuji dítě na tábor.

V

dne

.....
podpis zákonného zástupce

Prosím vyplňte čitelně a pravdivě.

Zdravotní pojišťovna:

Váha dítěte: kg (*pro případné dávkování léčivých přípravků*)

Prohlašuji, že mé dítě: **dovede / nedovede plavat ***

* nehodící se škrtněte

Jiné zdravotní obtíže: (alergie, nemoci...)

.....
.....

PŘÍLOHA 1**Prohlášení zákonných zástupců dítěte**

Prohlášení musí být vyplněno a datováno v den odjezdu dítěte. Odevzdávejte spolu s **KARTIČKOU POJIŠŤOVNY**.

Prohlašuji, že

dítě:

narozené dne:

bytem trvale:

nejeví známky akutního onemocnění (například horečka nebo průjem).

Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních 14 kalendářních dnech před odjezdem do školy v přírodě/na zotavovací akci do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténní opatření např. v důsledku pandemie COVID - 19.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

V

Dne

Jméno a podpis zákonného zástupce:

PŘÍLOHA 2

Souhlas rodičů s případným ošetřením dítěte

Jméno dítěte:

Jako zákonný zástupce výše uvedeného nezletilého uděluji, v souladu s ustanoveními příslušných právních předpisů, souhlas k tomu, aby během rekreačního pobytu na letním táboře byly v případě potřeby poskytnuty nezletilému zdravotní služby v daném oboru bez dalšího zjišťování souhlasu zákonných zástupců. Rovněž беру на vědomí, že bude-li to nezbytné, bude nezletilý převezen do zdravotnického zařízení. Zákonný zástupce dítěte souhlasí s poskytnutím zdravotních služeb podle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, a to k poskytnutí zdravotních služeb, které mohou podstatným způsobem negativně ovlivnit další zdravotní stav pacienta nebo kvalitu jeho života. Udělením tohoto souhlasu není dotčeno právo zákonného zástupce (rodiče) na informace o zdravotním stavu nezletilého pacienta, na informace o poskytnuté zdravotní péči, ani jiná práva, která ze zákona má.

Tento souhlas se uděluje pouze po dobu trvání letního tábora (8.8. - 15.8. 2021).

Datum a podpis zákonného zástupce:

PŘÍLOHA 3

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci / škole v přírodě

Jméno, popřípadě jména a příjmení posuzovaného dítěte

Datum narození.....

Adresa místa trvalého pobytu nebo jiného pobytu.....

Část A) Posuzované dítě k účasti na zotavovací akci

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

*)

Posudek je platný 2 roky od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

Část B) Potvrzení o tom, že 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)

Datum vydání posudku

.....

podpis, jmenovka lékaře

razítko zdrav. zařízení

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 jeho prokazatelného předání poskytovatelem zdravotnických 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.

Jméno, popřípadě jména a příjmení oprávněné osoby.....

Vztah k dítěti.....

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne.....

..... Podpis oprávněné osoby Posudek byl oprávněné osobě do vlastních

rukou doručen dne (stvrzuje se příloženou „doručenkou“)

*) Nehodící se škrtně.

Rady a pokyny

OBECNÉ INFORMACE:

Příjezd dětí: 8.8. 2021 od 14:00 - 15:00 **Odjezd:** 15.8. 2021 od 10:00 - 11:30

OBUV: přezůvky, 2krát sportovní obuv, staré tenisky, sandále (boty do vody)

OBLEČENÍ: sportovní oblečení, trička (krátký, dlouhý rukáv), kraťasy, šušťáková bunda, teplá mikina, společenské oblečení (v čem přijedou), plavky, pokrývku hlavy, pyžamo

HYGIENA: ručník, sprchový gel, šampon, zubní kartáček, zubní pasta, krém na opalování, repelent

JINÉ: malý batůžek na cesty, láhev na pití, přiměřené kapesné, oblíbená knížka/hra, baterka, hrneček, **SPACÁK,**

KARTIČKA POJIŠŤOVNY.7

Bílé tričko na pomalování!

Zvažte, zda je nutné, aby děti měly mobilní telefony.

Především oblečení, které je možno zničit!

Nejsme zodpovědní za ztrátu velkého obnosu peněz či cenných věcí.