

Vážení rodiče,

do rukou se Vám dostala přihláška na letní tábor, který již pravidelně pořádá SHM Klub Sulíkov, a to v termínu **od 10. 8. do 17. 8. 2019.**

Tak jako minulý rok se pobyt koná v **táborové základně Ochoz u Polné.** Jedná se o **tábor stanového typu.** Děti jsou ubytovány ve dvoulůžkových, podsadových stanech. Stravování je zajištěno 6x denně. S ohledem na věk se účastníci formou služebních oddílů podílí na zajištění chodu tábora. Táborový program je realizován formou celotáborové hry. Součástí programu jsou přibližně 2 celodenní výlety. Je tedy třeba **vybavit dítě s ohledem na převažující pobyt v přírodě** a sportovní hry s tím, že je třeba počítat s případným poškozením tohoto vybavení. Proto doporučujeme využít především starší oděv, obuv musí být pohodlná. Letní tábor je připravován pro děti **od 12 let.**

**Vedoucí se zřikají odpovědnosti za ztracené věci,** jako jsou drahé šperky a ozdoby, elektronika a další přístroje (zdůrazňujeme, že takové věci děti na tábor nepotřebují).

Hlavní vedoucí má **právo** v případě nevhodného chování či nějakého závažného prohřešku **dítě z tábora vyloučit** bez vrácení poplatku. Na táboře je **zakázáno užívat omamné nebo psychotropní látky,** v případě, že dítě tento zákaz poruší, bude vyloučeno z tábora. Dítě musí být **vybaveno základními věcmi pro pobyt v přírodě,** tyto věci doporučujeme označit štítkem se jménem účastníka.

Před nástupem do autobusu, který děti dopraví na místo tábořiště, je nutné odevzdat vedoucímu **NÁSTUPNÍ LIST DÍTĚTE,** bez tohoto dokumentu nebude dítě přijato na tábor.

Rodiče jsou povinni vedoucího včas informovat **o zdravotním stavu** dítěte (alergie a sportovní omezení, popř. fobie) a o užívání léků. Uvedením těchto problémů chráníte především své dítě. Pokud se zdravotní stav dítěte nebo předepsané léky před odjezdem na tábor změní, odevzdejte tuto informaci v písemné podobě při odjezdu na tábor.

Přílohou přihlášky je seznam povinného a doporučeného vybavení účastníka tábora. Žádáme Vás o dodržení tohoto seznamu především u položek, které jsou označeny **hvězdičkou.** Jejich zajištěním umožníte dítěti bezproblémový pobyt na táboře.

V ceně tábora je zahrnuta i doprava na místo tábořiště a zpět domů, uvedený čas odjezdu a příjezdu autobusu je orientační, přesné informace budou rodičům zaslány nejpozději týden před odjezdem na tábořiště. Předčasný odjezd, nebo pozdější příjezd na tábor dohodněte předem s vedením tábora.

**Odjezd** dětí na tábor je plánován **10. 8. 2019 mezi 13:00 a 14:00.** **Příjezd** je plánován na **18. 8. 2019 přibližně ve 12:00.**

#### **Povinné vybavení:**

- Spací pytel + karimatka + polštářek, deka\*
- Boty na sportování a do terénu (alespoň 2 páry)\*
- Sandále
- Holinky, pláštěnka
- Ručník + hygienické potřeby\*
- Igelitku na špinavé věci
- Menší batoh na záda!!\*
- PET láhev na vlastní pití\*
- Krém na opalování, repelent\*
- Kraťasy, dlouhé kalhoty
- Letní bunda
- Svetr, mikina a teplé oblečení (případná nepřízeň počasí)
- 4-5 triček
- Spodní prádlo
- Plavky a osuška
- Ponožky (i teplé!)
- Věci na spaní
- Kšiltovka, Šátek
- Baterka, kapesní nůž
- Kapesné dle vlastního uvážení
- Průkaz zdravotní pojišťovny (nebo jeho kopie na Nástupním listu dítěte)\*
- **Nástupní list dítěte** (děti odevzdají při nástupu do autobusu)\*
- **Hrnek, vlastní příbor\***
- Ešus (nepovinné)

Případné dotazy Vám rádi zodpovíme na telefonním čísle **736 529 286.**



# Přihláška na letní tábor

## " THE HOBBIT "

Pro děti od 12 let

Pořádá: SHM Klub Sulíkov, Sulíkov 32, 679 62

Termín: 10. 8. - 17. 8. 2019

Místo konání: tábořiště Ochoz u Polné

### 1. Osobní údaje dítěte

Jméno a příjmení:

Adresa:

PSČ:

Datum narození:

Telefon:

Třída ZŠ:

E - mail:

Dítě je plavec:

\*ano

\*ne

Zdravotní pojišťovna:

Je dítě poprvé na táboře:

\*ano

\*ne

\*vybranou variantu označte křížkem

### 2. Osobní údaje zákonného zástupce

**Zákonný  
zástupce**

Jméno a příjmení, titul:

Adresa:

PSČ:

Telefon domů:

Telefon do práce:

E - mail:

Poměr k dítěti:

### 3. Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte

Součástí přihlášky musí být i fotokopie posudku o zdravotní způsobilosti dítěte. Toto potvrzení smí být staré maximálně 12 měsíců. Bez tohoto potvrzení je přihláška neplatná. Neuvedení důležitých okolností o zdravotním stavu dítěte může vést k vyloučení z tábora.

### 4. Cena tábora

**\*\*Cena tábora pro členy SHM Klubu: 2 200 Kč**

**Cena tábora pro nečleny SHM Klubu: 2 400 Kč**

**Sourozenecká sleva: 200 Kč**

**Storno poplatky:** celou částku vracíme při stornování přihlášky do **10. 7. 2019**. Pozdější storno poplatky dle domluvy s hlavní vedoucí.

\*Storno poplatky jsou platby za nákupy, které již byly provedeny a jsou rozpočteny na jedno dítě.

**\*\* Členství získává dítě (rodič) vypsáním členské přihlášky a zaplacením příspěvku 50Kč na každý rok. Přihláška je ke stažení na webových stránkách, nebo k dostání u vedoucích.**

### 5. Prohlášení rodičů

Prohlašuji, že své dítě závazně přihlašuji na uvedený **křesťanský** tábor a prohlašuji, že jsem se seznámil (a) se všemi pokyny pořadatele tábora a souhlasím s nimi. **Souhlasím, aby byly osobní údaje použity pro vnitřní potřebu SHM Klubu. Souhlasím, aby fotografie dětí z tábora byly zveřejněny na stránkách a materiálech SHM Klubu ve smyslu § 84 a 85 zákona č. 89/2012 Sb.**

V

dne

podpis zákonného zástupce

**Poznámka:** Řádně vyplněná přihláška a také poplatek za tábor (**v hotovosti**) musí být odevzdán **Michalu Polendovi** nejpozději do **20. 7. 2019**. Podle příslušných předpisů může na tábor přispět zaměstnavatel a každoročně přispívá i VZP.

Rodiče mají

právo nahlédnout do táborové dokumentace, včetně vyúčtování tábora.

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

Evidenční číslo posudku:

## **1. Identifikační údaje**

**Název poskytovatele zdravotnických 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**

## **3. Posudkový závěr**

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

- a. je zdravotně způsobilé\*)
- b. není zdravotně způsobilé\*)
- c. je zdravotně způsobilé za podmínky (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 stav způsobilosti 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 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.

## **5. Oprávněná osoba**

**Jméno, popřípadě jména a příjmení oprávněné osoby (zákonný zástupce):**

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

**Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne:**

Podpis oprávněné osoby (zákonný zástupce):

Datum vydání posudku:

**Podpis, příjmení a podpis lékaře razítko poskytovatele zdravotnických služeb:**

## **SOUHLAS RODIČŮ S POSKYTOVÁNÍM INFORMACÍ O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE VEDOUCÍMU/ZDRAVOTNÍKOVI TÁBORA**

V době konání letního tábora v Ochozu, tj. od 10. 8. 2019 do 17. 8. 2019 souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého syna / mé nezletilé dcery ....., nar. .... ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o zdravotních službách“) panu/paní (doplní zdravotník)....., nar....., bytem.....

### **Kontaktní údaje a podpisy zákonných zástupců nezletilého:**

V případě nutnosti, prosím, kontaktujte zákonné zástupce výše uvedeného dítěte na těchto telefonních číslech:

Příjmení, jméno: ....., telefonní číslo: ....., podpis: .....

Příjmení, jméno: ....., telefonní číslo: ....., podpis: .....

V ..... dne.....

## **NÁSTUPNÍ LIST DÍTĚTE NA TÁBOR**

**ODEVZDÁVÁ SE AŽ NA  
TÁBOŘE!**

Jméno a příjmení:....., datum narození:.....

Bydliště:....., PSČ:.....

### **Prohlášení rodičů**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti od vyplnění přihlášky na tábor změnu režimu. Dítě nejví známky akutního onemocnění (průjem, teplota a podobně) a okresní hygienik, ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi také známo, že by dítě v posledních čtrnácti dnech přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dítě je schopno účasti na táboře.

Zdravotně pojištěn(a) u:.....

Datum a podpis rodičů ze **dne odjezdu** dítěte na tábor:

10. 8. 2019

**zde nalepte fotokopii  
průkazu pojištěnce  
zdravotní pojišťovny**

**Nebo odevzdejte originál zdravotníkovi  
tábora, ten vám po skončení tábora  
vrátíme.**