

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA NA LETNÍ TÁBOR JANOVICE 2020

Jméno dítěte _____

Rodné číslo _____

Bydliště _____

Zdravotní pojišťovna _____

Kontakt na rodiče _____

SOUHLAS RODIČŮ S POSKYTOVÁNÍM INFORMACÍ O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE VEDOUCÍMU/ZDRAVOTNÍKOVI AKCE

V době konání Skautského letního tábora tj. 1. 7. 2020 – 14. 7. 2020 souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého syna/nezletilé dcery
(jméno a příjmení), nar..... ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o zdravotních službách“) Václavu Putalovi.

.....
podpis matky

.....
podpis otce

Zdravotní omezení dítěte (pokud nějaké má)
.....
.....

Léky, které dítě pravidelně užívá (uveďte název léku a dávkování)
.....
.....

V _____ dne _____

Podpis rodičů _____

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti

narozenému _____,

bytem _____

změnu režimu. Dítě nejeví známky **akutního onemocnění včetně příznaků nemoci Covid-19** (průjem, teplota, kašel) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly **infekční nemocí**. Dále prohlašuji, že **dítě nemá vši**.

**Dítě je schopno zúčastnit se letního tábora pořádaného střediskem
Kopřivnice ve dnech - 1. 7. 2020 - 14. 7. 2020**

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

V _____

Dne _____ 2020.

Podpis zákonného zástupce dítěte _____

**Prosíme, aby si účastníci na tábor nebrali mobilní telefony a cennosti
(vedoucí za tyto věci nenesou zodpovědnost)!**

Prohlášení zákonných zástupců se odevzdává v den odjezdu s kartičkou pojišťovny a příslušnými léky, tedy 1. 7. 2020!

POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE K ÚČASTI NA ZOTAVOVACÍ AKCI A LETNÍM TÁBOŘE

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:

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:

.....
jméno, příjmení a podpis lékaře razítko poskytovatele zdravotnických služeb

Seznam věcí pro jednotlivce na tábor Janovice 2020

1. Krojová košile, šátek, turban 1 ks
2. Dlouhé kalhoty ke kroji (hnědé, černé, zelené) 1 ks
3. Kraťasy ke kroji (hnědé, černé, zelené) 1 ks
4. Větrovka – bunda 1 ks
5. Pohorky nebo pevné boty 1 ks
6. Gumáky 1 ks
7. Tenisky 1 ks
8. Sandály nebo gumové boty (do vody) 1 ks
9. Svetr nebo mikina 2 ks
10. Tepláky 2 ks
11. Tepláková souprava na spaní 1 ks
12. Kraťasy 4 ks
13. Tričko s dlouhým rukávem 2 ks
14. Tričko s krátkým rukávem 5 ks
15. Spodní prádlo 14 ks
16. Ponožky 14 párů
17. Hrubé, vlněné ponožky 2 páry
18. Pláštěnka 1 ks
19. Plavky 1 ks
20. Kapesníky více ks
21. Ručník 1 ks
22. Sprchový gel, kartáček a pasta na zuby, hřeben
23. Igelitový sáček na špinavé prádlo 1 ks
24. **Starší utěrka (do společné kuchyně, nevrací se) 1 ks**
25. Kšiltovka nebo klobouk, sluneční brýle, krém s UV filtrem
26. Spacák, karimatka, popř. i starší deku
27. **Kartičku zdravotní pojišťovny**
28. Baterka či čelovka (+ sada náhradních monočlánků)
29. Ešus (nebo miska na jídlo), hrnek, lžice
30. Láhev na čaj
31. Trhací blok, tužka, propiska (popř. pastelky, fixy)
32. Šátek, zavírací nůž, provázek, KPZ
33. Skautská stezka (kdo má), pohledy, známky, zápisník
34. **Bílé (bavlněné) tričko na batikování**
35. Batoh na vícedenní výpravu s bederním popruhem (krosna) Dále budou potřeba pracovní rukavice
36. Kapesné – dle uvážení
37. **Roušky** minimálně 2 ks

Případné dotazy Vám rádi zodpoví:

Václav Putala (702 907 500, vaclav-putala@seznam.cz)
Jakub Kostelník (737 844 002, kuba.kostelnik@seznam.cz)

Termín a místo konání: 1. 7. 2020 - 14. 7. 2020 Janovice u St. Jičína

Odjezd na tábor: 1. 7. 2020 Sraz v 7:30 u klubovny v Kopřivnici

Návrat z tábora: 14. 7. 2020 v 16:00 u klubovny v Kopřivnici

Beru na vědomí: - že se jedná o tábor stanový
- že účastnický poplatek činí: 2 800 Kč

- **kufry se budou odevzdávat 27. 6. 2020** před klubovnou (za Katolickým domem v Kopřivnici) **mezi 8:00 - 9:00 hodinou.**
- že při hrubém porušení kázně může být dítě vyloučeno z tábora bez nároků na vrácení účastnického poplatku, totéž platí při uvedení neplatných údajů v *Prohlášení zákonných zástupců dítěte*

Příhlášku nutno odevzdat naskenovanou nebo osobně doručenou do 7. 6. 2020, platba nejpozději do 14. 6. 2020.

Bankovní spojení: 1763261369/0800 v. symbol: číslo oddílu, tedy 3; zpráva pro příjemce: jméno a příjmení účastníka tábora.

Vzhledem k situaci s nemocí Covid-19 je možné, že se tábor zruší. Bedlivě tedy sledujeme situaci a řídíme se vládními nařízeními. V případě jakékoliv změny budete informováni. Případné vrácení peněz budeme řešit individuálně. Děkujeme za pochopení.