

PŘIHLÁŠKA NA SKAUTSKÝ TÁBOR

Junák – český skaut, Středisko Blanice Protivín, z.s.

Ostrov 902, Protivín 398 11, IČO 60869143

Přihlašuji závazně svého syna/svou dceru: _____ datum narození _____

bydliště _____ na letní skautský tábor,

kteří se koná u obce Čížová od 31. července do 13. srpna 2016, vůdce tábora Inka Zuzaňáková

(777 831 923), zástupce a zdravotník Marie Nováková (607 779 709).

Kontakt na rodiče v průběhu trvání tábora (jméno, telefon):

Podpisem na přihlášce rodiče potvrzují, že byli seznámeni a souhlasí s následujícími podmínkami:

- a) Vyplněná, podepsaná přihláška a lékařem potvrzený posudek o účasti na LT musí být odevzdány nejpozději do 1. června 2016 vůdci tábora, či vedoucímu na schůzce. **Maximální počet účastníků tábora je 30 dětí do 15-ti let!**
- b) **Výše poplatku činí: 3.300,- Kč** na jednoho účastníka. Sourozenská sleva je 150,- Kč na každé z dětí. Poplatek musí být zaplacen do 13. června 2016 převodem na účet č. 601406874/0600, nebo v hotovosti vůdci tábora či vedoucímu na schůzce. Při platbě převodem do poznámky uveďte jméno přihlašovaného dítěte.
- c) Podle příslušných předpisů může na tábor přispět odborová organizace, zaměstnavatel či sociální odbor Městského úřadu. Zažádat o fakturu můžete u hospodářky střediska – Svatava Nečasová (605 010 145)
- d) Na účastníky tábora se vztahuje schválený táborový řád a denní režim. Porušení táborového řádu, či opakované neuposlechnutí vedoucího, je možné potrestat i vyloučením z tábora bez nároku na vrácení poplatku.
- e) Pozdější příjezdy či dřívější odjezdy jsou možné pouze po předchozí domluvě s hlavním vedoucím tábora. Jestliže dítě na tábor nenastoupí nebo tábor opustí bez udání vážného důvodu, ztrácí nárok na vrácení poplatku.
- f) Společně s přihláškou a potvrzením od lékaře odevzdejte i **kopii kartičky zdravotní pojišťovny**. Veškerá zdravotnická dokumentace Vám bude po skončení tábora vrácena.
- g) Na táboře platí **přísný zákaz mít u sebe mobilní telefon, digitální přehrávač (MP3) či jiné obdobné zařízení**. Rodiče budou mít možnost informovat se o dítěti (dětech) u vedoucí tábora nebo zástupce. Za cenné předměty (šperky atd.) organizátoři tábora neručí.
- h) Rodiče i dítě souhlasí s fotografováním dítěte, s archivací těchto fotografií a s jejich použitím při prezentaci a propagaci střediska např. v kronikách, tisku, na internetu, atp.

Důležité informace k průběhu tábora:

- i) **Nástup na tábor je v neděli 31. července 2016 v době od 14:00 do 15:00.** Konec tábora je v sobotu 13. srpna, **odjezd mezi 10:30 – 11:30.** Prosíme o dodržení těchto časů.
- j) Tábořiště na Skaličném je tábořiště píseckých skautů - letos bude tábor postaven a nebudeme ho ani bourat.
- k) Přijímáme pouze účastníky, kteří se účastní tábora na celých 14 dní. **Týdenní pobyt není možný.**
- l) Návštěvní dny jsou zrušeny. Na tomto novém tábořišti bude zajištěna možnost sprchování.
- m) Přesné místo tábora bude vyznačené na mapce, která bude zveřejněna na internetových stránkách střediska: www.junak-protivin.cz. Jedná se o tábořiště u rybníka Skaličný za obcí Čížová u Písku. Na stránkách Junáka je také k dispozici seznam věcí na tábor.
- n) Budete-li mít jakýkoliv dotaz, neváhejte kontaktovat vůdce tábora nebo zástupce vůdce tábora, jak na uvedených číslech, tak osobně, na schůzkách.

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce _____

POSUDEK LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE K ÚČASTI NA LETNÍM TÁBOŘE

(pobyt v přírodě, sportovní a tělovýchovné akce, plavání, exkurze, výlety)

Jméno a příjmení dítěte

Datum narození

Bydliště

Posuzované dítě je k účasti:

- je zdravotně způsobilé
- není zdravotně způsobilé
- je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením)

Potvrzení o tom, že dítě

- se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO – NE
- bylo očkováno proti encefalitidě ANO - NE
- je alergické na
- dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka)

Posudek je platný 12 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti. V případě změny zdravotního stavu dítěte si rodiče vyžádají nový posudek lékaře o zdravotní způsobilosti. Po dobu platnosti je posudek uchován v dokumentaci vedoucího tábora.

Datum vydání posudku:

podpis lékaře
razítko zdravotního zařízení

POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI

(Odevzdejte při nástupu dítěte na tábor)

Jméno dítěte _____

Narozen/a _____

Prohlašuji, že dítě je v současné době plně zdravotně způsobilé k účasti na letním táboře, nejeví známky akutního onemocnění (např. horečky a průjmy), a není mi známo, že by ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na akci, přišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy. Dítěti není nařízeno karanténní opatření. **Dítě nemá vši!**

Jsem si vědom/a právních a finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení kolektivu.

V _____ dne _____ Podpis zákonného zástupce _____
(Datum podpisu nesmí být starší než 1 den před nástupem dítěte na tábor!!)