



Pořadatel

Junák – český skaut,
středisko Datel Kostelec nad Černými lesy, z. s.
sídlo: Kostelec nad Černými lesy 1212
IČ: 72057955

Účastník tábora

jméno a příjmení:
datum narození: RČ:
bydliště:

Údaje o táboru

termín: 20.7.- 3.8. 2024
místo: tábořiště Pánův kopec, Proseč u Skutče
vedoucí tábora: Michaela Rosami Kuželová
zástupce ved. Tábora: Daniel Homola Dandý
cena tábora: 5 200,- Kč

Rodiče (zákonní zástupci)

jméno matky (zákonného zástupce):
....., tel.:
jméno otce (zákonného zástupce):
....., tel.:

Informace k ceně a platbě tábora

- V ceně je zahrnuta strava 5x denně, doprava materiálu, pronájem tábořiště, pořízení materiálu i náklady související se zajištěním programu.
- Táborový poplatek uhradte na **bankovní účet: 2501321071/2010** (Fio banka),

Variabilní symbol **světlušky** **21415001**
Variabilní symbol **vlčata** **21415002**
Variabilní symbol **skautky** **21415008**
Variabilní symbol **skauti** **21415012**
Variabilní symbol **roveři** **21415042**

Poznámka: příjmení a jméno dítěte **nejpozději do 15.5. 2023**,

platba v hotovosti možná po dohodě s hospodářkou střediska
Katka Hejdkuková – katka@skaut-kostelec.cz – 725 103 648

Zákonný zástupce se zavazuje:

- že při odjezdu na tábor odevzdá potvrzení o bezinfekčnosti a spolu s „Přihláškou na tábor“ i posudek o zdravotní způsobilosti dítěte (dle § 9 odst. 3 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví) a souhlas s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte.
- že si dítě v případě jeho vyloučení z tábora odveze na vlastní náklady.

Zákonný zástupce souhlasí:

- že se jeho dítě zúčastní celého táborového programu s přihlédnutím ke zdravotnímu stavu a omezením uvedeným ve zdravotním dotazníku (anamnéza), který je nedílnou součástí této přihlášky,
- v případě kladného zůstatku táborového hospodaření tento ponechat středisku a oddílu pro další činnost a práci s dětmi.

Zákonný zástupce bere na vědomí:

- že neodevzdání výše uvedených dokumentů je překážkou pro účast dítěte na táboře bez nároku vrácení táborového poplatku
- že v případě odhlášení dítěte nejméně dva měsíce před táborem se vrací celý táborový poplatek, při odhlášení alespoň jeden měsíc předem 50% poplatku, v případě kratšího období se poplatek nevrací. Pokud se dítě nemůže tábora zúčastnit z důvodu nemoci nebo úrazu, posuzují se případy individuálně.
- že dítě je povinno se řídit pokyny vedoucích a táborovým řádem, a že porušení těchto podmínek může být důvodem vyloučení z účasti na táboře bez nároku na vrácení táborového poplatku.
- že zpracování a ochrana osobních údajů této přihlášky a jejích příloh se řídí pravidly přihlášky člena do organizace (viz text na skaut.cz/osobniudaje)

Podepsáním této přihlášky závazně přihlašuji dítě na tábor.

Vdne

.....
podpis zákonného zástupce

Dotazník o zdravotním stavu dítěte (anamnéza) pro účely skautského tábora Pánův kopec – Proseč u Skutče

Prosím vyplňte čitelně. Na pravdivosti údajů může záviset zdraví vašeho dítěte.

Jméno a příjmení dítěte:

Zdravotní pojišťovna: Rodné číslo:

Váha dítěte: kg (pro případné dávkování léčivých přípravků)

Trpí dítě nějakou přecitlivělostí, alergií, astmatem apod.? Popište včetně projevů a alergenů.

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

Má dítě nějakou trvalou závažnou chorobu? (epilepsie, cukrovka apod.)

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

Užívá Vaše dítě trvale nebo v době konání tábora nějaké léky? Kolikrát denně, v kolik hodin a v jakém množství?

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

Setkalo se dítě v době půl roku před začátkem tábora s nějakou infekční chorobou?

.....
.....

Bylo dítě v době jednoho měsíce před začátkem tábora nemocné?

.....
.....

Je dítě schopné pohybové aktivity bez omezení? Pokud ne, jaké je to omezení?

.....
.....

Jiné sdělení (pomočování, různé druhy fobií nebo strachu, činnosti nebo jídla, kterým se dítě vyhýbá, hyperaktivita, zvýšená náladovost, specifické rady nebo prosby atd.):

.....
.....

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

* nehodící se škrtněte

TÁBOR 20.7.- 3.8. 2024 - PÁNŮV KOPEC, PROSEČ U SKUTČE

Odevzdání přihlášky – do 15. 5. 2024:

- oddílové(mu) vedoucí(mu) nebo vedoucí tábora

Spolu s přihláškou odevzdejte:

- dotazník o zdravotním stavu (Anamnézu),
- kopii Posudku o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci potvrzeného lékařem, ne starší 24 měsíců před datem ukončení tábora,
- kopii kartičky zdravotní pojišťovny (Evropského průkazu zdravotního pojištění).

V den nástupu na tábor je nutné společně s přihlášeným předat:

- podepsané „Prohlášení o bezinfekčnosti“, v den nástupu na tábor,
- léky, které dítě užívá, v originálním balení s popisem dávkování.

Dopravu dětí na tábor zajistí rodiče. Přebírání dětí proběhne na tábořišti v sobotu 20. 7. v době od 15:00 do 16:00. Následně začne program tábora a v tu dobu se na tábořišti mohou pohybovat pouze táborníci. V sobotu večer nebude fungovat kuchyně, připravte dětem večeři s sebou.

Naložení střediskových věcí do nákladáku proběhne pravděpodobně odpoledne/navečer v pátek 19.7. Pomoc rodičů s nakládáním materiálu do nákladáku je nezbytná. Prosím, počítejte s tím. Přesný čas nakládky bude upřesněn.

Dopravu dětí z tábora zajistí rodiče. Před opuštěním tábora se rodiče budou podílet na nakládání a úklidu tábora, nebo se po příjezdu zapojí do vykládání a úklidu táborového vybavení v Kostelci. Pravděpodobné časování je: 8:00 balení osobních zavazadel dětí, od 9:00 balení střediskových věcí a úklid tábořiště. Příjezd rodičů očekáváme okolo 9:00 hodin. (Bude upřesněno!) Tábořiště musíme opustit do 11hod.



Kontakty na vedení tábora:

Vedoucí tábora:

Michaela Rosami Kuželová 606 425 246

Zástupce vedoucího tábora:

Daniel Homola - Dandý 603 903 669

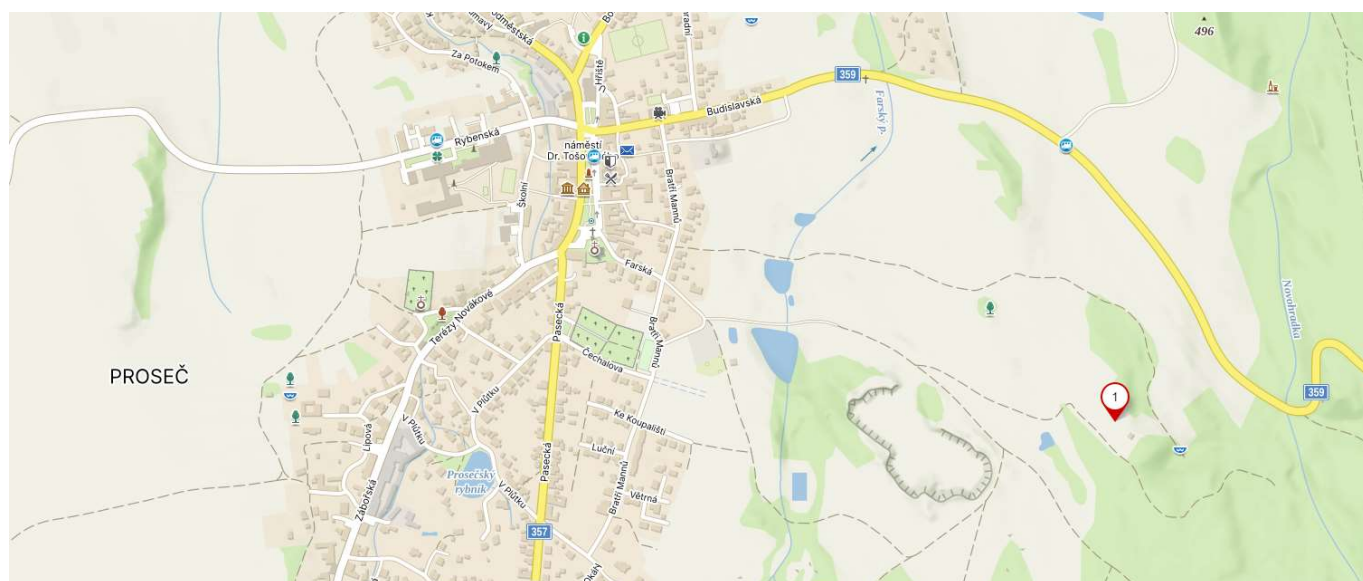
Hospodářka a stravování:

Kateřina Hejduková 725 103 648

Zdravotník:

Barbora Gubišová 608 395 345

Daniel Homola - Dandý 603 903 669



Na celotáborovou hru (na motivy Pána prstenu) budou děti potřebovat plášť a minimálně dva páry starých ponožek (na výrobu míčku).

PROHLÁŠENÍ

O BEZINFEKČNOSTI ÚČASTNÍKA TÁBORA

Prohlašuji, že osobě (datum narození:)

ošetřující lékař nenařídil změnu režimu, uvedená osoba nejeví známky akutního onemocnění (průjem, zvýšená teplota atd.), neprojevují se u ní a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (horečka, kašel, dušnost, bolest v krku, bolest svalů, náhlá ztráta chuti a čichu apod.) a hygienik ani ošetřující lékař jí nenařídili karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech přišla tato osoba do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí nebo byly podezřelé z nákazy či jim bylo nařízeno karanténní opatření.

Uvedená osoba je schopna se zúčastnit skautského tábora v termínu

Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto moje prohlášení bylo nepravdivé.

V dne

(ne dříve než 1 den před odjezdem)

.....
*(podpis zákonného zástupce účastníka, nebo podpis
dospělého účastníka, ze dne odjezdu na tábor)*

PROHLÁŠENÍ

O BEZINFEKČNOSTI ÚČASTNÍKA TÁBORA

Prohlašuji, že osobě (datum narození:) ošetřující lékař

nenařídil změnu režimu, uvedená osoba nejeví známky akutního onemocnění (průjem, zvýšená teplota atd.), neprojevují se u ní a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (horečka, kašel, dušnost, bolest v krku, bolest svalů, náhlá ztráta chuti a čichu apod.) a hygienik ani ošetřující lékař jí nenařídili karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech přišla tato osoba do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí nebo byly podezřelé z nákazy či jim bylo nařízeno karanténní opatření.

Uvedená osoba je schopna se zúčastnit skautského tábora v termínu

Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto moje prohlášení bylo nepravdivé.

V dne

(ne dříve než 1 den před odjezdem)

.....
*(podpis zákonného zástupce účastníka, nebo podpis
dospělého účastníka, ze dne odjezdu na tábor)*

PROHLÁŠENÍ

O BEZINFEKČNOSTI ÚČASTNÍKA TÁBORA

Prohlašuji, že osobě (datum narození:) ošetřující lékař nenařídil změnu režimu, uvedená osoba nejeví známky akutního onemocnění (průjem, zvýšená teplota atd.), neprojevují se u ní a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (horečka, kašel, dušnost, bolest v krku, bolest svalů, náhlá ztráta chuti a čichu apod.) a hygienik ani ošetřující lékař jí nenařídili karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech přišla tato osoba do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí nebo byly podezřelé z nákazy či jim bylo nařízeno karanténní opatření.

Uvedená osoba je schopna se zúčastnit skautského tábora v termínu

Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto moje prohlášení bylo nepravdivé.

V dne

(ne dříve než 1 den před odjezdem)

.....
*(podpis zákonného zástupce účastníka, nebo podpis
dospělého účastníka, ze dne odjezdu na tábor)*