

Vážení rodiče,

do rukou se Vám dostala přihláška na letní tábor pro děti **do 4. třídy ZŠ**, který již pravidelně pořádá SHM Klub Sulíkov.

V letošním roce se tábor bude konat v **Jeníkově u Hlinska**, a to v termínu **od 27. 7. do 3. 8. 2019**. Táborový program je realizován formou celotáborové hry. Součástí programu je 1 celodenní výlet. Je tedy třeba vybavit dítě s ohledem na převažující pobyt v přírodě a sportovní hry, proto doporučujeme využít především starší oděv, obuv by měla být pohodlná.

Upozorňujeme rodiče, že **vedoucí se zřikají odpovědnosti za ztracené věci**, jako jsou drahé šperky, velké finanční obnosy, elektronika a další přístroje (zdůrazňujeme, že takové věci děti na tábor nepotřebují). Také **NENÍ TŘEBA VYBAVOVAT DĚTI VELKÝM MNOŽSTVÍM SLADKOSTÍ**, strava je zajištěna 6x denně. **Chceme tak předejít především komplikacím při přejídání sladkostmi jako jsou bolesti břicha a nevolnosti, s čímž souvisí omezená účast dítěte na táborovém programu!**

Hlavní vedoucí má také **právo** v případě nevhodného chování či nějakého závažného prohřešku **dítě z tábora vyloučit** bez vrácení poplatku.

Při předání dítěte na tábor je nutné odevzdat vedoucímu **NÁSTUPNÍ LIST DÍTĚTE**, bez tohoto dokumentu nebude dítě na tábor přijato. 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!**

Přílohou přihlášky je seznam povinného a doporučeného vybavení účastníka tábora, všechny základní věci doporučujeme označit štítkem se jménem účastníka, nebo přibalit seznam věcí dítěte. Žádáme Vás o dodržení vybavení především u položek, které jsou označeny **hvězdičkou**. **Upozorňujeme**, že každý účastník by s sebou měl mít **bílé prostěradlo**, které bude využito v rámci celotáborové hry.

Zvláště u mladších účastníků tábora doporučujeme zasílat pravidelnou korespondenci. V případě, že dítě bude mít s sebou mobilní telefon, prosíme volat v době odpoledního klidu (12:30 – 13:30) kvůli nabitému programu.

ADRESA tábora: Letní tábor SHM Sulíkov, jméno účastníka, Jeníkov, 53901, Hlinsko v Čechách

Doprava na tábor bude **zajištěna hromadně**. Níže uvádíme orientační časy odjezdu a příjezdu autobusu, přesné informace budou rodičům zaslány nejpozději týden před odjezdem na tábořiště.

Odjezd dětí na tábor je plánován 27. 7. 2019 ve 13:00 ze Sulíkova, 13:10 z Rozseče. Návrat je předpokládán 3. 8. 2019 mezi 14:00 a 15:00.

Povinné vybavení:

- Spací pytel + karimatka + polštářek, deka*
- Boty na sportování a do terénu (alespoň 2 páry)*
- Sandále, boty do budovy*
- 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)

Veškeré dotazy Vám rádi zodpovíme na telefonním čísle **739 622 255**, nebo na emailu shmsulikov@gmail.com.

Další informace naleznete na www.shmsulikov.eu, nebo na facebooku SHM Klub Sulíkov, a to i během tábora.

- Spodní prádlo
- Plavky a osuška
- Ponožky (i teplé!)
- Věci na spaní
- Kšiltovka, Šátek*
- Baterka
- Kapesné dle vlastního uvážení (asi 100 - 200 Kč)
- Průkaz zdravotní pojišťovny (nebo jeho kopie na Nástupním listu dítěte)
- **Nástupní list dítěte, bílé prostěradlo**



www.shmsulikov.eu

Přihláška na letní tábor "VE JMÉNU KRÁLE" Pro děti do 4. třídy

Pořádá: SHM Klub Sulíkov, Sulíkov 32, 679 62

Termín: 27. 7. - 3. 8. 2019

Místo konání: Jeníkov u Hlinska

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 posudek o zdravotní způsobilosti dítěte. Toto potvrzení je **platné 2 roky**, není nutné jej znovu dokládat, pokud jej má organizace archivovaný. 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: 1 900 Kč**

Cena tábora pro nečleny SHM Klubu: 2 100Kč

Sourozenecká sleva činí 200Kč.

Storno poplatky: celou částku vracíme při stornování přihlášky do **25. 6. 2019**. Pozdější storno poplatky činí 10-30% z celkové ceny 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 Monice Markové nejpozději do **30. 6. 2019**. Podle příslušných předpisů může na tábor přispět zaměstnavatel. 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 Jeníkově, tj. od 27. 7. 2019 do 3. 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:

27. 7. 2019

**zde nalepte fotokopii
průkazu pojištěnce
zdravotní pojišťovny**

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