

Letní tábor 2018

Pořádá SDH Poniklá

Vážení rodiče.

Dovolujeme si Vám nabídnout možnost účasti Vašeho dítěte na tradičním letním dětském táboře. Akce je pořádána pro všechny zájemce z řad hasičské i nehasičské mládeže. K tomu, abyste se mohli rozhodnout, Vám sdělujeme základní údaje o tomto táboře.

Místo: Rekreační areál Sklář - Ostružno u Jičína,
<http://www.sklar-ostruzno.cz//>

Termín: 4. až 11. srpen 2018 (od soboty do soboty)

Ubytování: 3, 4 a 7 lůžkové chatky
(Chatky jsou vybavené šatní skříní, palandou, stolem, židlemi a zásuvkou s elektrickým proudem. Před chatkou je lavička. Společné sprchy a WC jsou ve zděných budovách v areálu.)

Doprava: Vlastní na tábor i z tábora.
Příjezd do areálu 2.8.2014 do 14:00.
Odjezd 9.8.2014 po obědě do 13:00.

Cena tábora: 2.500,-

V ceně je zahrnuta celodenní obětavá péče o děti, ubytování na sedm dní a nocí, plná penze včetně svačiny a přesnídávky, pitný režim, celodenní výlet, veškeré vstupné, pohledy a známky, odměny pro děti.

- Nutno uhradit **nejpozději do 15.6.2018** na účet SDH Poniklá.
- Číslo účtu: **214391078 / 0300**
- Variabilní symbol - rodné číslo dítěte (jinak nepoznáme, kdo zaplatil)

Na společné zážitky se těší Vaši známí vedoucí:

Míra Jirouš
Petr Hájek
Šárka Jiroušová
Kuba Jirouš
Vladka Macháčková
Renata Pušová
Markéta Václavíková
Kryštof Hájek

Vyplněné přihlášky vybírají a případné dotazy zodpoví vedoucí.

A to osobně, na tel. **775 950 973** nebo na e-mailové adrese **JJirous@seznam.cz**.

Informace také na <http://sdh.ponikla.cz/>

Vaši vedoucí

S sebou:

Děti při příjezdu na tábor odevzdají zdravotnici:

- očkovací průkaz, kartičku pojištěnce, pravidelně užívané léky
- potvrzení rodičů o bezinfekčnosti, s datem dne odjezdu na tábor
- potvrzení lékaře o tom, že je dítě schopno zúčastnit se letního tábora
(potvrzení lékaře nemusíte zajišťovat 3 dny před odjezdem, datum může být i starší)

Obuv:

- pantofle, sportovní obuv, holinky, turistická obuv

Oblečení:

- spodní prádlo, kšiltovka (klobouk), kapesníky
- 3 trička s krátkým rukávem, 1 tričko s dlouhým rukávem
- 2 mikiny (teplákové bundy)
- 2x tepláky, větrovka, 1x šustákové kalhoty
- 2x kraťasy, plavky pláštěnka (skládací deštník)
- ponožky, pyžamo

Hygiena:

- mýdlo, žínka, šampón na vlasy, pasta a kartáček na zuby, krém na opalování, 3 ručníky, hřeben

Ostatní:

- spacák, deku či prostěradlo, polštářek, batůžek, nožík, lžička, jehla a nit, zavírací špendlík, nůžky, penál s psacími potřebami, láhev na pití, baterku s náhradními bateriemi, drobné hry, hudební nástroj, knížku, přiměřené kapesné – do 300 Kč.

Upozornění:

Pokud se rozhodnete nás navštívit, je lépe si předem zavolat, abychom nebyli mimo tábor. Za mobilní telefon a jiné cenné věci neručíme. V případě potřeby se s rodiči spojíme. Fakturu k úhradě tábora zaměstnavatelem možno žádat u Ing. Vítězslava Schmidta (tel. 605 985 480). K vystavení faktury je třeba nahlásit přesnou adresu zaměstnavatele a jeho IČO. Ověřte si možné příspěvky u Vašich zdravotních pojišťoven.

Závazná přihláška na letní tábor

Potvrzuji, že se má dcera (syn) zúčastní letního tábora
pořádaného SDH Poniklá v termínu 4. - 11. srpna 2018.

Kontakt na rodiče tel:, email:

.....
Podpis rodičů

Prohlášení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že dítě je zdravé. Současně mi není známo, že by dítě v posledních 14 dnech přišlo do styku s infekčním prostředím nebo osobami, které onemocněly infekční chorobou. Dítě nejeví známky onemocnění (zvracení, průjem, zvýšená teplota, ...). Ošetřující lékař ani hygienik nenařídil dítěti zvýšený zdravotní dohled, lékařský dozor při onemocnění nebo karanténní opatření.

Dítě je schopno zúčastnit se dětského tábora od 4.8.2018 do 11.8.2018.

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

Vdne

.....
Podpis rodičů nebo zákonných zástupců

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci, (prázdninový pobyt – letní tábor, škoie v přírodě, zimní lyžařský pobyt, dále jen pobyt)

Jméno a příjmení dítěte

Datum narození

Adresa bydliště

Část A Posuzované dítě k účasti na pobytu, správnou variantu zakroužkujte

- a) je zdravotně způsobilé
- b) není zdravotně způsobilé
- c) je zdravotně způsobilé za podmínky – s omezením

Posudek je platný 12 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

Část B Potvrzuji, že posuzované dítě

- a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO/NE
 - b) je alergické na
 - c) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka, jak často)
 - d) zvláštní upozornění
-

datum vydání posudku

podpis, jmenovka lékaře

razítko zdrav. zařízení

Poučení: Proti části A tohoto posudku je možné podat podle ustanovení §77 odst.2 zákona č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 15 dnů ode dne, kdy se oprávněné osoby dozvěděly o jeho obsahu. Návrh se podává písemně vedoucímu zdravotnického zařízení (popř. lékaři provozujícímu zdravotnické zařízení vlastním jménem), které posudek vydalo. Pokud vedoucí zdravotnického zařízení (popř. lékař provozující zdravotnické zařízení vlastním jménem) návrhu nevyhoví, předloží jej jako odvolání odvolacímu orgánu.

jméno, popřípadě jména a příjmení oprávněné osoby

vztah k posuzovanému dítěti :

podpis oprávněné osoby: