

Letní tábor "PRÁCHEŇICE 2017"

2. oddíl vodních skautů v Písku pořádá letní tábor "PRÁCHEŇICE 2017" na tábořišti pod zříceninou hradu Prácheň nedaleko Horažďovic na břehu řeky Otavy. Na tábořišti nás čeká 14 dnů naplněných celotáborovou hrou na motivy světa čar a kouzel Harryho Pottera a další sportovně-přírodně-poznávací činností na souši i na vodě.

Termín: od 1. 7. 2017 do 15. 7. 2017

Výbava: na letní tábor (viz <http://vspisek.cz>), kroj, kapesné a strava na 1. den vlastní.

Cena: ve které je zahrnuta strava, doprava a ubytování je stanovena na **2. 800,- Kč**.

Přihláška je závazná a odevzdejte ji spolu s dokladem o zaplacení **nejpozději do 5. 5. 2017** vedoucím oddílu. Účet č. **2800522033/2010** jako **VS** napište **2rrmdd** (šest prvních číslic rodného čísla dítěte), nebo hotově proti stvrzence.

Prohlášení o bezinfekčnosti a zprávu lékaře odevzdá každý účastník v den odjezdu na tábor. Kdo neodevzdá – nemůže se zúčastnit a bude muset zůstat doma.

Sraz: skautský dům v **So 1. 7. 2017 v 9,00** hod.

Návrat: skautský dům v **So 15. 7. 2017** ve **14,00** hod.

Další informace a případné dotazy u vedoucích nebo na tel: **777885707** (Michal „Mozeček“ Mašík) nebo na vspisek@vspisek.cz nebo koukněte na <http://vspisek.cz>

PROHLÁŠENÍ o bezinfekčnosti dítěte

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti

.....

rodné číslo:

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, zvýšená teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se letního skautského tábora v době

.....

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

V dne

.....

(podpis zákonného zástupce dítěte ze dne odjezdu na tábor)



Závazná přihláška na letní tábor "PRÁCHEŇICE 2017"

Jméno a příjmení:

Rodné číslo: pojišťovna č.

Bydliště:

Kontakt (tel):.....

Jsem si vědom povinnosti uhradit případné náklady vzniklé pozdním nahlášením neúčasti mého dítěte.

V dne podpisy rodičů:

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě

Jméno, popřípadě jména a příjmení posuzovaného dítěte

datum narození

adresa místa trvalého pobytu nebo jiného pobytu

Část 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) *)

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) Potvrzení o tom, že 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)

datum vydání posudku

podpis, jmenovka lékaře
razítko zdrav. Zařízení

Poučení: Proti části A) tohoto posudku je možno 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 dítěti

Oprávněná osoba převzal posudek do vlastních rukou dne

.....
podpis oprávněné osoby

Posudek byl oprávněné osobě do vlastních rukou

doručen dne

(stvrzuje se příloženou "doručenkou").....

*) Nehodící se škrtněte.