

## Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Prohlašuji, že ....., narozen/a .....  
bydlištěm v .....

nemá ošetřujícím lékařem nařízenou změnu režimu, nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí nebo nákazou (vši apod.).

Dítě je schopno zúčastnit se tábora **od 23. 7. do 2. 8. 2015**. Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Plavecké schopnosti dítěte (*zakroužkujte*):

*neplavec - umí pár temp - uplave 30 m - dobrý plavec*

Dítě je zdravotně pojištěno u .....

Upozorňuji u svého dítěte na .....

Prohlašuji, že potvrzení o zdravotním stavu mého dítěte ve smyslu přílohy č. 3 vyhlášky č. 106/2001 Sb. Ministerstva zdravotnictví v platném znění o hygienických požadavcích na zotavovací akce pro děti bylo vystaveno jeho ošetřujícím lékařem. Prohlašuji, že pokud je můj syn/má dcera v ošetřování dalších lékařů či specialistů, je o této skutečnosti tento ošetřující lékař po všech stránkách informován. Prohlašuji, že vhodnost pobytu mého syna/mé dcery na akci, kam je přihlašován/a touto přihláškou, byla s těmito lékaři konzultována, byl o tom učiněn záznam do jejich zdravotní dokumentace, a tito lékaři neoznačili pobyt na táboře pro mého syna/mou dceru za nevhodný či ohrožující, ani mého syna/mou dceru neoznačili za nevhodného/nevhodnou či nezpůsobilého/nezpůsobilou k účasti na této akci.

V ..... dne **23. 7. 2015**

\_\_\_\_\_   
podpis zákonného zástupce dítěte

**Odevzdejte při nástupu do autobusu!**

## Přihláška na letní pionýrský tábor

### Základní informace o táboře

provozovatel tábora: *Pionýr, z.s. - Pionýrská skupina Safír Kdyně*  
termín: *23. 7. - 2. 8. 2015 (11 dní)*  
druh tábora: *vodácký putovní*  
druh ubytování: *stany*

S dotazy a vyplněnou přihláškou se obraťte na hlavní vedoucí tábora:

***Ing. Pavla Tochorová***  
*Herštýnská 30, 345 06 Kdyně*  
*telefon: 724 479 633*  
*e-mail: pavlatochorova@seznam.cz*

Aktuální informace o táboře a činnosti naší pionýrské skupiny naleznete na internetu na adrese <http://safir.pionyr.cz>.

### Platba tábora

**Kapacita tábora je omezená na 36 dětí, místo na táboře je rezervováno až po obdržení platby na náš účet:**

číslo účtu: **2600553345/2010 (Fio banka)**  
VS: **4 15**  
částka: **2 440 Kč pro členy PS Safír Kdyně**  
**2 740 Kč pro nečleny PS Safír Kdyně**

Od okamžiku naplnění kapacity tábora budou další zájemci přijímáni pouze jako náhradníci a podle pořadí, v jakém zaplatili, jim může být nabídnuto uvolněné místo.

### Storno poplatky

Do **1. 7. 2015** vracíme plnou částku, po tomto termínu bude částka snížena o nutné výdaje provozovatele. Při předčasném odjezdu dítěte z tábora ze zdravotních nebo závažných rodinných důvodů bude vrácena poměrná část platby.

## Odjezd a návrat z tábora

### Odjezd na tábor

23. 7. 2015 ve 12:00 z vlakového nádraží ve Kdyni

Na tábor pojedeme z vlakového nádraží ve Kdyni ve 12:00. Ve vlastním zájmu buďte na nádraží alespoň o 20 minut dříve.

Před odjezdem odevzdejte:

- svého přihlášeného **potomka** a jeho zavazadla
- **kartu pojištěnce** nebo její kopii
- **očkovací průkaz** nebo jeho kopii
- **Prohlášení zákonných zástupců dítěte a Potvrzení o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na ZA** (na jednom půllistu v přihlášce)
- případné **léky** předejte při odjezdu zdravotníkovi tábora v originálním balení a označené jménem dítěte.

### Návrat z tábora

2. 8. 2015, čas bude upřesněn na našem webu před koncem tábora

Čas návratu ještě není dopředu stanoven - záleží totiž na tom, ve kterém tábořišti budeme tábor zakončovat. Do našeho cestovního plánu může kdykoli zasáhnout počasí a nemusí se nám tak podařit dojet až do původně plánovaného tábořiště. Čas návratu bude ale včas zveřejněn na internetových stránkách <http://safir.pionyr.cz>, případně bude oznámen telefonicky.

**Pro případ změny raději sledujte naše internetové stránky.**

Po domluvě s hlavní vedoucí je možné dítě přivést na tábor nebo odvézt osobně.

## Potvrzení o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na ZA

podle vyhlášky č. 106/2001 Sb.

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte: .....

adresa bydliště: .....

datum narození: .....

### A) Posuzování dítěte k účasti na zotavovací akci (ZA) (zakroužkujte)

- je zdravotně způsobilé
- není zdravotně způsobilé
- je zdravotně způsobilé za podmínek - s omezením
- je zdravotně způsobilé za podmínek - zvýšená péče, dohled nebo dozor

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

### B) Potvrzení o tom, že dítě

- se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním (zakroužkujte): ANO - NE
- je imunní proti nákaze (typ/druh): .....
- má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh): .....  
.....
- je alergické na: .....
- dlouhodobě užívá léky na (typ/druh, dávka): .....

datum: ....., podpis, razítko: .....

**Poučení:** proti části A) tohoto posudku je možné podat podle ustanovení § 77 ods. 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 zdravotního zařízení (popřípadě lékaři provozujícímu zdravotnické zařízení vlastním jménem), které posudky vydalo. Pokud vedoucí zdravotnického zařízení (popřípadě lékař provozující zdravotnické zařízení vlastním jménem) návrhu nevyhoví, předloží jej jako odvolání odvolacímu orgánu.

Oprávněná osoba, která převzala posudek do vlastních rukou:

jméno a příjmení: ....., vztah k dítěti: .....

dne: ....., podpis: .....

## Další informace o táboře

### Návštěvy rodičů na táboře

Návštěvy rodičů na táboře jsou z výchovných a hygienických důvodů **zakázány**. Pro síme proto, abyste za svými dětmi **nejezdili**. Nedávejte s sebou dětem mobily, které odvádí jejich pozornost od dění na táboře. Pokud budete chtít, můžete **po 19:00** volat přímo hlavní vedoucí.

### Vybavení a výstroj

Přihlašujete své dítě na vodácký tábor. Doporučený seznam věcí, které by dítě mělo s sebou na tomto táboře mít, najdete v této přihlášce. Speciální výstroj (lodě, pádla, záchranné vesty a stany) bude dítěti zapůjčena provozovatelem tábora.

### Kam vlastně jedeme?

Náš tábor je *vodácký*, a proto jedeme k řece. Konkrétní tábořiště oznámíme na našem webu. A jelikož jsme také tábor *putovní*, máme v plánu splout kousek řeky a utábořit se o něco níž. Jestli se nám to ale podaří, závisí hlavně na počasí. Kromě hlavního přesunu určitě uspořádáme jeden či dva krátké výlety po vodě bez stěhování tábora.

### Věk účastníků

Na tábor může jet každý po dosažení věku **6 let**. Horní hranicí je **15 let**, dítě může jet naposledy v témže roce, ve kterém dosáhne tohoto věku. Poté se může stát členem organizátorského týmu, ovšem až po splnění instruktorských zkoušek.

### Úrazy a pojištění

Všichni účastníci tábora jsou pojištěni. V případě nemoci či úrazu může lékař doporučit ukončení pobytu dítěte na táboře. Za těchto okolností vám vrátíme poměrnou část ceny tábora sníženou o alikvótní část nutných výdajů provozovatele.

## Žádost o příspěvek

Žádám Vás o poskytnutí příspěvku na pobyt mého dítěte na letním dětském táboře.

Jméno a příjmení dítěte: .....

bydliště: .....

Jméno a příjmení žadatele: .....

bydliště: .....

\_\_\_\_\_

podpis žadatele

### Potvrzení provozovatele tábora

Potvrzujeme, že výše uvedené dítě je přihlášeno na dětský tábor, jehož jsme provozovatelé.

provozovatel tábora:	Pionýr, z.s. - Pionýrská skupina Safír Kdyně
termín:	23. 7. - 2. 8. 2015 (11 dní)
číslo účtu:	<b>2600553345/2010 (Fio banka)</b>
VS:	<b>4 15</b>
částka:	<b>2 440 Kč pro členy PS Safír Kdyně</b>
<i>(nehodící se škrtněte)</i>	<b>2 740 Kč pro nečleny PS Safír Kdyně</b>

\_\_\_\_\_

razítko a podpis

V případě, kdy zaměstnavatel uhradí příspěvek formou daru provozovateli tábora, je hodnota tohoto daru podle zákona o dani z příjmu odečítána od základu daně. Pokud se dítě tábora nezúčastní, vrátíme na účet plátce úhradu sníženou o alikvótní část nutných výdajů provozovatele.

V případě potřeby předložte jako doklad o zaplacení tábora výpis z účtu plátce.

**Závazná přihláška**

odevzdejte co nejdříve na adresu hlavní vedoucí

**Údaje o dítěti**

Přihlašuji závazně .....

datum narození .....

bydlištěm v .....

k pobytu na letním pionýrském táboře.

Zavazuji se, že dítě vybavím potřebnou výstrojí podle Doporučeného vybavení.

**Údaje o rodičích**

Jméno a příjmení otce: .....

telefon: .....

Jméno a příjmení matky: .....

telefon: .....

Kontaktní e-mail (stačí na jednoho rodiče) pro zasílání informací o táboře, možnostech získání dotace od pojišťoven apod.: .....

V době pobytu našeho dítěte na táboře budeme my nebo jiný příbuzný k zastížení na adrese: .....

a telefonu: .....

V ..... dne .....

---

 podpis zákonného zástupce dítěte
**Informace o platbě**

odevzdejte spolu se Závaznou přihláškou

**Údaje o platbě**

cena tábora ( <i>dopište vaši částku</i> ):	Kč
bankovní spojení:	2600553345/2010 (Fio banka)
variabilní symbol:	4 15
požaduji fakturu ( <i>zakroužkujte</i> ):	ANO - NE
zaslat fakturu na adresu ( <i>zakroužkujte</i> ):	rodiče - zaměstnavatele
způsob úhrady ( <i>zakroužkujte</i> ):	vkładem - převodem - hradí zaměstnavatel

Jméno a příjmení dítěte: .....

bydliště: .....

Jméno a příjmení plátce: .....

bydliště: .....

telefon: .....

**Tábor hradí zaměstnavatel**

Pokud pobyt na táboře hradí zaměstnavatel, vyplňte prosím následující informace:

Název zaměstnavatele: .....

adresa, PSČ: .....

IČ: .....