

Letní tábor "Vystrkov 2018"

(nováčci a vlčata-schůzky pondělí a středa)

2. oddíl vodních skautů v Písku pořádá letní tábor "Vystrkov 2018" na tábořišti Chraštických skautů na břehu Orlické přehrady, kde účastníci stráví 15 dní naplněných celotáborovou hrou a další sportovně-přírodně-poznávací činností na souši i na vodě.

Termín: od 30. 6. 2018 do 14. 7. 2018

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 13. 5. 2018** 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 30. 6. 2017 v 8:00** hod.

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

Další informace a případné dotazy u vedoucích nebo na tel: **777885707** (Michal „MozeK“ 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 "Vystrkov 2018"

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.