

## Zimní tábor "Švýcarák 2018"

**2. oddíl vodních skautů v Písku** pořádá zimní tábor "Švýcarák 2018" na úpatí Novohradských hor, kde účastníci stráví 7 dní naplněných sportovně poznávací činností v okolí, proloženou různými hrami v chalupě i terénu.

**Termín: od 2. 3. 2019 do 9. 3. 2019.**

**Výbava:** na týdenní pobyt na horách (viz příloha, kapesné max. 200kč a strava na 1. den vlastní).

**Cena:** zahrnuje stravu, dopravu i ubytování a je předběžně stanovena na **1900,-Kč.**

Přihláška je závazná a odevzdejte ji spolu s dokladem o zaplacení **nejpozději do 31. 1. 2019**

Účet č. **2800522033/2010 jako VS napište 2rrmmdd** (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 vrácen domů.

**Sraz a odjezd:** od skauťáku v neděli **2. 3. 2019 asi v 9,00** hod, upřesníme na předtáborové schůzce.

**Návrat:** ke skauťáku dne **9. 3. 2019** doba příjezdu bude upřesněna.

Další informace na tel. 777885707 Michal Mašík nebo na [vspisek@vspisek.cz](mailto:vspisek@vspisek.cz) či <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 zimní tábor "Švýcarák 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.