



KORYČANY

letní sportovní pobyt 28. 7. – 6. 8. 2017

Informace k odjezdu

Seznam věcí: 5x tričko krátký rukáv, 3x tričko dlouhý rukáv, 2x mikina, 1x tepláková souprava, 2x tepláky, 3x kraťasy, pyžamo, kšiltovka – NUTNÁ !! , 7x spodní prádlo, 7x ponožky, věci na cvičení , pevná obuv, tenisky, přezůvky, plavky, šušťáková bunda, šátek, oblečení do budovy. Kostým na téma HRA BAREV nebo staré oblečení, které můžeme použít na jeho výrobu. **NUTNÉ:** 1X čistě bílé tričko ve své velikosti – budeme tisknout táborové logo a následně s ním pracovat dále, pak prosíme o další barevná trička – budeme každý den střídat jinou barvu dne.

Toaletní potřeby: mýdlo, kartáček na zuby, pasta, hřeben, 1x menší ručník, 1x větší ručník, kapesníky, opalovací krém, přípravek proti klíšťatům.

Další: nůžky-ostře, skicák 10 listů, fixy, pastelky, lepidlo, kapesné maximálně 400 Kč (v případě návštěvy koupaliště – vstupné 20 Kč/den, tzn. cca 9x VSTUP), baterku, provázek, tempery, karty, pexeso, blok na malování (věci prosím nekupujte nové, stačí použité ze školy). **Dále:** vodovky, provázek, lepicí pásku, gumu 2-3m,

Do batůžku: pláštěnku, láhev s pitím – kterou budou děti používat, když půjdeme na výlety, svačinu, přezůvky.

Na cestu oblečení podle počasí.

V případě nevolnosti kinedryl i na cestu zpět! VŠICHNI 3x igelitový sáček pro případ nevolnosti!

Prosíme nedávejte dětem cenné věci, neručíme za ně. Věci označte.

ZÁKAZ MOBILNÍCH TELEFONŮ!!! V případě porušení bude mobil zabaven a vydán na konci pobytu.!!

V případě nutnosti volat na tel:

MARTINA KONEČÁ 608 806020.

ADAM KONEČNÝ 733 643333.

Odjezd od ZŠ ÚPRKOVA pátek 28. 7. v 10:00 hod (sraz 9:40 hod).

Příjezd k ZŠ ÚPRKOVA neděle 6. 8. cca v 15.00 hod.

Při odjezdu: V podepsané obálce s tel. kontakty bude potvrzení o **bezinfekčnosti**, podepsané v den odjezdu. Kopie kartičky ZP. Zdravotní prohlášení od lékaře o způsobilosti dítěte zúčastnit se sportovního pobytu. Léky s dávkováním.

Malým dětem přiložte do této obálky napsané pohledy na první 2-3 dny. Děkujeme

ADRESA TÁBORA: Letní dětský tábor – Koryčany

Penzion U Klokana, PSČ: 768 05, KORYČANY



!! TENTO LIST ÚČASTNÍKA ODEVZDEJTE PŘI NÁSTUPU NA TÁBOR !!

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Prohlašuji, že okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti.....

Datum narození Bytem

Karanténní opatření (zvýšený zdravotní dohled), a že mi není známo, že v posledních 3 týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Jsem si vědom(a) o právních následcích, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé. Potvrzení musí být potvrzeno v den nástupu na pobyt.

V dne.....

čitelný podpis.....



!! TENTO LIST ÚČASTNÍKA ODEVZDEJTE PŘI NÁSTUPU NA TÁBOR !!

A. PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti _____ narozenému _____ bytem _____ změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v průběhu posledního měsíce přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly infekční nemocí.

Prohlašuji, že dítě netrpí nemocí nebo skrytou vadou, která by bránila nebo omezovala v provozování běžné sportovní činnosti a turistiky na táboře.

Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

B. UPOZORNĚNÍ

U svého dítěte upozorňuji na: _____

Alergie: _____

Užívané léky (+dávkování): _____

Jiná sdělení: _____

Dítě prodělalo planné neštovice: ANO - NE

Tetanus: poslední očkování v roce _____

Dítě je:

- ☐ neplavec
- ☐ začínající plavec
- ☐ dobrý plavec (uplave _____ metrů)

V _____ dne _____ 2017

(datum nástupu do tábora)

podpis zákonného zástupce



!! TENTO LIST ÚČASTNÍKA ODEVZDEJTE PŘI NÁSTUPU NA TÁBOR !!

C. VYJÁDŘENÍ OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE

Pro účast dítěte je nezbytné vyjádření ošetřujícího lékaře, který posoudí zdravotní stav dítěte a jeho způsobilost zúčastnit se tábora. Toto potvrzení nesmí být starší než 12 měsíců před nástupem do tábora.

VYJÁDŘENÍ OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE

Jméno dítěte: _____ nar. _____

Prodělané nemoci a vážné úrazy, alergie a jiná závažná onemocnění:

Potvrzuji, že dítě prodělalo řádné očkování.
Dítě je zdravé a schopné účasti na dětském táboře.

datum

razítko a podpis lékaře

D. TELEFONICKÉ SPOJENÍ BĚHEM TÁBORA

Jméno a příjmení: _____

Telefon: _____

Jméno a příjmení: _____

Telefon: _____



!! TENTO LIST ÚČASTNÍKA ODEVZDEJTE PŘI NÁSTUPU NA TÁBOR !!

E. PRŮKAZ POJIŠTĚNCE

**Na toto místo nalepte kopii
PRŮKAZU POJIŠTĚNCE
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNY**

F. SOUHLAS ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ S OŠETŘENÍM NEZLETILÉ OSOBY

Jméno a příjmení nezletilé osoby: _____

Bydliště: _____

Datum narození : _____ zdravotní pojišťovna: _____

- v souladu s ustanovením §35 zákona 372/2011 Sb. V platném znění o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování jako zákonní zástupci nezletilé osoby **souhlasíme s poskytnutím zdravotnických služeb**, které jdou nad rámec § 38, odst. 1, písm. c) a odst. 4, písm. b), tedy poskytnutí nezbytné péče k záchraně života nebo zamezení vážného poškození zdraví, poskytnutí neodkladné péče první pomoci, nezbytně nutná hospitalizace se související zdravotní péčí apod.
- tento souhlas je uložen u zdravotníka letního tábora a je platný po dobu trvání tábora
- současně jako zákonní zástupci výše uvedené nezletilé osoby požadujeme bezodkladnou informaci v případě jakéhokoliv použití tohoto souhlasu na níže uvedené kontakty.

Název akce: **letní sportovní tábor – KORYČANY 2017**

Termín konání: _____



!! TENTO LIST ÚČASTNÍKA ODEVZDEJTE PŘI NÁSTUPU NA TÁBOR !!

Současně jako zákonní zástupci sdělujeme pro případ jakéhokoliv dalšího potřebného kontaktu s poskytovatelem zdravotnických služeb tyto kontakty:

- zákonný zástupce (matka): tel. _____
- zákonný zástupce (otec): tel. _____

Datum udělení souhlasu: _____

podpis zákonného zástupce

podpis zákonného zástupce