

Pokyny pro nástup

na zimní ozdravný pobyt „Radujme se na Radosti 2020“.

Termín tábora: 15.2.2020 – 22.2.2020

Adresa tábora: Horská chata Radost, Plásnice.

Cena tábora: do 12 let 2700 Kč

do 18 let 2800 Kč

od 18 let 3200 Kč

cca 1600 Kč vlek (hradí se až na horách)

Úrazové pojištění si zajišťuje každý účastník samostatně.

Odjezd: v sobotu 15.2.2020 v **11.00** hod. z autobusové nádraží

Příjezd: v sobotu 22.2.2020 o příjezdu z tábora budeme rodiče informovat formou sms zprávy

Děti, které byli na LDT a mají potvrzení o zdravotní způsobilosti, tak si tento dokument vezmou s sebou (tento dokument platí 12 měsíců od vydání lékařem).

Žádáme rodiče nebo osoby, které budou pověřeny doprovodem dětí, aby se dostavili ve stanovený den a hodinu na určené místo, kde si děti převezmou oddíloví vedoucí a zdravotník tábora. V den ukončení tábora čekejte opět na určeném místě v uvedenou dobu, kde vám budou děti předány.

Lyže + výbava	
Ochranná přilba - povinná	
Čepice, šály a rukavice dle potřeby	
Teplé oblečení dle potřeby	
Tričko krátký a dlouhý rukáv – dle potřeby	
Tepláky dle potřeby	
Ponožky a spodní prádlo dle potřeby	
Pyžamo	
Hygienické potřeby	
Zubní kartaček + past na zuby	
Hřebínek	
Sprchový gel + šampon	
Ručníky (velký + malý)	
Hygienické potřeby pro dívky dle potřeby	
Krém na obličej - mastný	
Jelenní lůj	
Domácí obuv	
Terno prádlo	

Další informace:

Uvedené počty u doporučeného vybavení jsou pouze orientační, je třeba přihlídnout k potřebám dítěte.

Kapesné dle uvážení rodičů

Přihlášky je možné odevzdat pí. Vrbkové na adrese Dukovany 163.

Případné dotazy na tel. 603569887 nebo e-mail: sdhdukovany@seznam.cz

Upozornění pro rodiče:

Nezajišťujeme úrazové pojištění účastníků!

Každý účastník podléhá táborovému řádu a podrobí se pokynům vedoucího tábora. Nedodržení táborového řádu může být potrestáno i vyloučením z tábora. Kdo opustí nebo nenastoupí na tábor bez závažného důvodu, ztratí nárok na vrácení již vyčerpané části příspěvku na tábor.

Na tábor je přísný zákaz dovozu či používání návykových omamných látek (včetně tabáku a alkoholu). Porušení tohoto zákazu je jako hrubý přestupek a účastník, který se tohoto přestupku dopustí, bude vyloučen z tábora bez nároků navrácení peněz.

Vzhledem k tomu, že už jsme na pár táborech zažili situaci, kdy jsme zjistili, že je dítě alergické buď na potraviny, hmyzí štípnutí nebo na léky a neměli jsme to uvedeno ve zdravotním dotazníku, proto prosíme rodiče o stažení formuláře „**Zdravotní způsobilost dítěte**“ se kterým si zajdete za dětským lékařem.

Dále tam také najdete formulář „**Bezinfekčnost**“ a „**Prohlášení zákonných zástupců dítěte a Závaznou přihlášku**“

BEZ TĚCHTO FORMULÁŘŮ DÍTĚ NA TÁBOR NEODJÍŽDÍ

Prosíme rodiče, aby svým dětem nechali před odjezdem na tábor seřadit lyže v servisu a před odjezdem potvrzení odevzdali vybranému organizátorovi.

Pokud dítě užívá nějaké léky, předejte jich dostatečné množství zdravotníkovi tábora při nástupu. Léky předejte zavázané v igelitovém sáčku, uvnitř zanechte lístek se jménem dítěte a dávkováním jednotlivých léků. Prosím nezapomeňte zkontrolovat expirační dobu léků.

Návštěvy v táboře nejsou doporučeny a má to své vážné pedagogické důvody, aby nedocházelo k narušení režimu navštíveného dítěte ani ostatních dětí na táboře.

V případě potřeby nás kontaktujte na níže uvedeném telefonním čísle.

Kontakt na tábor: Marcela Vrbková – tel.: 603 569 887 (hlavní táborová vedoucí)

Jana Seidlová – tel.: 728 070 402 (zdravotník)

Za cenné věci neručíme (šperky, mobilní telefony, tablety, fotoaparáty apod.) Proto nedoporučujeme dávat je dětem s sebou.

Pozdější příjezd, popř. dřívější odjezdy dětí je vždy nutné předem dohodnout s hlavní vedoucí tábora.

Platební podmínky a storno poplatky

Kontaktní osoba: Marcela Vrbková tel.: 603 569 887, sdhdukovany@seznam.cz

Bankovní spojení: číslo účtu 242384182/0300

Variabilní symbol: datum narození

Do zprávy pro příjemce příjmení

Záloha ve výši 1000 Kč/ dítě nutno uhradit do 10.12.2019

Doplatek nejpozději do 20.1.2020

Závaznou přihlášku nutno odevzdat do 10.12.2019

Storno podmínky: Na základě Vaší závazné přihlášky dítěte na tábor budou platit při odhlášení dítěte následující storno poplatky

45 dní až 31 dní před táborem	25 % z ceny
31 dní až 11 dní před táborem	50% z ceny
10 dní a méně dní před odjezdem	100% z ceny

Vždy preferujeme vzájemnou dohodu na řešení případné situace vyžadující storno.

!!!! NEZAPOMEŇTE NA „Potvrzení lékaře o způsobilosti, Plnou moc, Vyplněné prohlášení zákonných zástupců a Originál průkazku zdravotní pojišťovny!!!!

Potvrzení lékaře

o způsobilosti účasti na zotavovací akci (letní tábor, školu v přírodě aj.)

Potvrzuji tímto, že níže jmenovaný je způsobilý zúčastnit se zotavovací akce. (Potvrzení je platné 12 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti)

Jméno: příjmení:

rodné číslo:

Bydliště:

Prodělané infekční nemoci:

Nemoci / Alergie:

Pravidelné očkování: ano ne

Pravidelně užívá tyto léky:

V

Dne

Razítko a podpis lékaře:

Bezinfekčnost

Prohlášení zákonných zástupců dítěte, o ochraně veřejného zdraví, v platném znění

Jméno a příjmení dítěte:

RČ:

Bydliště:

Prohlašuji, že lékař nenařídil dítěti 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 v posledních dvou týdnech dítě přišlo do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z přenosné nemoci. Dítě je schopno zúčastnit se tábora v termínu 15.2.2020 – 22.2.2020. Souhlasím s tím, aby v případě nutnosti bylo mé dítě z rozhodnutí zdravotníka nebo hlavního vedoucího tábora ošetřeno u lékaře, případně na lékařské pohotovosti. Zavazuji se při převzetí dítěte z tábora a po předložení dokladů o zaplacení regulačního poplatku, tato ošetření uhradit. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

V Dukovanech 8.2.2020

Podpis zákonného zástupce:

PLNÁ MOC

Já, níže podepsaný/á:

datum narození:

bytem:

při výkonu své rodičovské zodpovědnosti podle ust. § 31 odst. 1 zákona č. 89/2012 Sb., o rodině, ve znění pozdějších předpisů, jakožto zákonný zástupce nezletilého/nezletilé:

Jméno a příjmení nezletilého/nezletilé:

datum narození:

bytem:

tímto výslovně zmocňuji níže uvedenou osobu:

Jméno a příjmení : Marcela Vrbková

datum narození: 19.2.1975

bytem: Dukovany č.p. 163, 675 56 Dukovany

aby mne zastupoval/a při výkonu mých práv a povinností vyplývajících vůči shora jmenovanému nezletilému/nezletilé ze zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), zejména, aby za mne přijímal/a informace o zdravotním stavu nezletilého/nezletilé, dále informace o navrženém individuálním léčebném postupu a všech jeho změnách, uděloval/a souhlas s poskytnutím zdravotních služeb nezletilému/nezletilé. Tato plná moc je platná od 15.2.2020 a její platnost končí dne 22.2.2020

Zároveň tímto prohlašuji, že mi k dnešnímu dni nebyl výkon rodičovské zodpovědnosti pozastaven, omezen, ani jsem nebyl/a výkonu rodičovské zodpovědnosti vůči svému/své synovi/dceři zbaven/a. Tato plná moc platí do odvolání.

V dne.....

Podpis zmocnitele (zákonného zástupce):

Zmocnění přijímám.

Podpis zmocněnce :.....,
(Marcela Vrbková)

