

NÁSTUPNÍ INFORMACE

LETNÍ TÁBOR JUDO JESENICE

Místo: Sportovně rekreační areál Pod kempem Jesenice u Rakovníka

Termín: 27. 8. - 2. 9. 2017

25. 8. **společný odjezd TAM** v 7:45 hodin autobusem od MěDDM. Sraz v 7:30

2. 9. **individuální odjezd domů** - předání dětí cca 10:00 ve Sportovně rekreačním areál Pod kempem Jesenice u Rakovníka.

Stravování: plná penze - začínáme 25. 8. obědem.

Vybavení:

klasické vybavení a oblečení jako na týdenní tábor + **kimono** (nepotrhané), **kvalitní boty** na běhání, sandály, přezůvky, plavky, 2x ručník, **pokryvka hlavy**, krém na opalování. Je dobré mít vše podepsané, **včetně kimona**, kapesné cca 200 Kč na výlet apod. Něco pro volný čas a vlastní zábavu (např. kytara, kniha, hry), psací potřeby, **pastelky**, zápisník,

Nedoporučujeme elektronické hry a další drahé a cenné věci, fotoaparáty, mobil a ostatní pouze na vlastní zodpovědnost. V době programu, nebude dětem dovoleno používat mobil (cca 7:00-13:00 14:00-20:30). Je možné kontaktovat děti přes telefony vedoucích.

PŘED ODJEZDEM: prosím, odevzdejte potvrzení od lékaře, vyplněné a podepsané zmocnění Nástupní list dítěte (bezinfekčnost), podepsaný rodičem nebo zákonným zástupcem, fotokopii kartičky pojištěnce zdravotní pojišťovny, veškeré léky a popsany přesný způsob jejich užívání vše podepsané !!!

.....✂.....

Adresy a prohlášení zákonných zástupců dosažitelných v době tábora:

Jméno a příjmení.....

adresa..... telefon.....

Souhlasím s cílem a programem tábora. Budu respektovat instrukce pořadatele. Je mi známo, že každý účastník tábora podléhá táborovému řádu a je povinen uposlechnout pokynů vedoucích. Nedodržení táborového řádu může být potrestáno i vyloučením z tábora. Jsem si vědom, že bez odevzdání řádně vyplněného „Nástupního listu“ a „Posudku o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci“, nebude účastník do tábora přijat. Souhlasím s tím, že v průběhu tábora bude pořadatel provádět fotografickou dokumentaci průběhu tábora a vytvořené fotografie může použít pro reportážní, propagační a jiné účely související s činností a posláním Sport klub judo a MěDDM Týn nad Vltavou.

.....
podpisy rodičů



Sport klub judo a Městský dům dětí a mládeže Týn nad Vltavou

Nástupní list účastníka tábora (bezinfekčnost)

Písemné prohlášení rodičů **LETNÍ TÁBOR JUDO JESENICE**

Termín: 27. 8. - 2. 9. 2017

Potvrzuji tímto **písemným prohlášením zákonného zástupce dítěte**, že moje dcera/syn

Jméno: _____ nar. _____

bytem :

Dle § 9 odst. b) a c) novely zák. č. 258/2000Sb., v platném znění o ochranně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů

* **nejeví známky akutního onemocnění** (horečka nebo průjem)

* **ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na zotavovací akci pro děti**

- nepřišel/šla do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani nebyla nařízena žádná karanténní opatření

- ošetřující lékař nenařídil mému dítěti změnu režimu

Má důkladně prohlédnutou hlavu, nemá vši ani hnidy

V _____ dne _____

podpis rodičů (zákonných zástupců dítěte)

Tento dokument je pouze pro jednotlivou akci , pozor datum nesmí být starší 24 hodin !!!! před nástupem na LT

Upozornění

dítě trpí alergií na

- **Dítě pravidelně užívá tyto léky (uved'te dávkování)**

.....
Dítě (zaškrtněte): dobrý plavec průměrný plavec špatný plavec neplavec

Dítě mělo / nemělo 14 dní před odjezdem na LT klíště (místo

klíštěte.....) **Dítě je / není očkováno před klíšť'ovou encefalitidou**

(datum očkování.....)

Zde nalepte fotokopie obou stran průkazu ZP

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci a letním (zimním) táboře

Příloha č. 3 k vyhlášce č. 106/2001 Sb.

1. Identifikační údaje:

Jméno dítěte:

.....

Datum

narození.....

Adresa trvalého pobytu

.....

2. Účel: Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na táboře

3. Posudkový závěr:

Část A) Posuzované dítě k účasti na letním (zimním) táboře a zotavovací akci

a) je zdravotně způsobilé, může se zúčastnit letního tábora a absolvovat táborový program

b) není zdravotně způsobilé

c) je způsobilé s omezením

Část B) Posuzované dítě

se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO - NE

je proti nákaze imunní (typ / druh)

má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ / druh)

je alergické na

dlouhodobě užívá léky (typ / druh, dávka)

prodělala tyto choroby.....

Zvláštní upozornění.....

Poučení

Proti bodu 3. Části A) tohoto posudku lze podle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb. o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, podat návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání poskytovatelem zdravotních služeb, který posudek vydal. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá nebo zdravotně způsobilá s podmínkou. Posudek je platný 12 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

5. oprávněná osoba

Jméno a příjmení oprávněné osoby:

Vztah k posuzovanému dítěti (zákonný zástupce, opatrovník, další příbuzná dítěte):
.....

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne:
.....

Podpis oprávněné osoby:

6. poskytovatel zdravotnických služeb:

Název poskytovatele zdravotních služeb vydávajícího posudek:
.....
.....

Adresa sídla:

IČO:

.....
datum vydání posudku

.....
podpis, jmenovka lékaře,
razítko poskytovatele zdrav. služeb



Městský dům dětí a mládeže Týn nad Vltavou, Tyršova 26, IČO 70946388

Zmocnění a určení osoby oprávněné dle zákona o zdravotních službách

Údaje zákonného zástupce

Jméno a příjmení: nar. dne

Kontakt (telefon, e-mail):

Údaje nezletilého dítěte:

Jméno a příjmení..... nar. dne:

Trvale bytem:

Jako zákonný zástupce zmocňuji :

Miroslava Petříka, nar. 30.1.1959, trvale bytem Tyršova 26, Týn nad Vltavou, 37501

Hanu Langrovou, nar. 3.6.1963, trvale bytem Komenského 661, Týn nad Vltavou, 37501

aby po dobu konání letního tábora „**LETNÍ TÁBOR JUDO JESENICE**“ Sportovně rekreační areál Pod kempem Jesenice u Rakovník, **tj. od 27. 8. 2017 do 2. 9. 2017** udělovala za mé nezletilé dítě souhlas s poskytnutím zdravotních služeb, jejichž potřeba v této době nastane (např. ošetření úrazu i takového, jenž nespadá do kategorie nezbytné péče, léčba běžných nemocí). Současně souhlasím s tím, aby ve shora uvedené době byl zmocněnec informován o zdravotním stavu mého nezletilého dítěte ve smyslu ustanovení §31 zák.č.372/2011Sb.

Zároveň určuji **Miroslava Petříka a Hanu Langrovou** jako osobou, na jejíž nepřetržitou přítomnost má moje nezletilé dítě právo při poskytování zdravotních služeb podle §28 odst. 3 písm.e) bod 1, a to ve shora uvedené době konání letního tábora „Letní tábor judo Jesenice“

V dne

.....
podpis zákonného zástupce