

PŘIHLÁŠKA – TÁBOR DŘEŠÍN 2019

126. oddíl / světlušky a skautky



... skauting pro život

Pořadatel: Junák – český skaut, středisko Mawadani Praha 5, z. s.
Šlikova 52, 169 00 Praha 6, IČO: 61389382

Termín: 14.7. – 27.7. 2019

Cena: 2 400 Kč

Místo konání: DŘEŠÍN (okres STRAKONICE)

Jméno a příjmení dítěte: _____

Rodné číslo: _____

Adresa bydliště: _____

PSČ: _____

Jména rodičů: _____

Kontakty na rodiče v době tábora: _____

Adresa (pokud se liší od účastníkovy): _____

Je dítě plavec:

/křížkem označte/

ANO (uplave 20 – 50 – 100 m a více)

NE

Poznámky rodičů: _____

/různá sdělení, na která je třeba brát zřetel,
individuální příjezd či odjezd z tábora apod./

Prohlášení rodičů:

Souhlasím s účastí svého dítěte na výše uvedeném táboře. Nedodržení táborového řádu může být potrestáno i vyloučením z tábora na náklady rodičů. Při vyloučení z tábora ztrácí účastník nárok na vrácení odpovídající části táborového poplatku. V případě, že dítě nedbalým chováním poškodí táborový majetek, zavazují se rodiče, že uhradí celou výši škody. Je zakázáno brát s sebou mobilní telefony, tablety, přehrávače a elektroniku všeho druhu a jiné cenné předměty. Souhlasím s evidencí osobních údajů své dcery pro vnitřní potřeby pořadatele. Evidence bude prováděna v souladu se zákonem č. 101/2000 (Zákon o ochraně osobních údajů). Dále bereme na vědomí, že v případě potřeby mohou vedoucí dceru transportovat osobním automobilem a že část programu bude probíhat v družinách/skupinách nebo po jednotlivcích bez přímého dohledu vedoucích (např. přespání mimo tábor, orientační běh apod.).

Podpis rodiče:

Datum: _____

/nebo zák. zástupce/ _____

Vyplněnou podepsanou přihlášku a platbu odevzdejte nejpozději **ve středu 22. 5. 2019**. Posudek o zdravotní způsobilosti odevzdejte **nejpozději den před táborem** (při odevzdávání zavazadel).

Veškeré informace naleznete na www.mawadani.com v sekci AKCE, tábor 126. oddílu.

POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE
K ÚČASTI NA ZOTAVOVACÍ AKCI A ŠKOLE V PŘÍRODĚ
(ve smyslu vyhlášky č. 106/2001 Sb., ve znění pozdějších předpisů)

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Zdravotní pojišťovna:

Adresa místa trvalého 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**
poslední očkování proti tetanu:
- 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, čitelně!)

.....
.....

.....
datum vydání posudku

.....
razítko, jmenovka a podpis lékaře

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 ne přezkoumání do 15 dnů ode dne, kdy se oprávněné osoby dozvěděly o jeho obsahu. Návrh se podává písemně vedoucímu zdravotnického zařízení (popřípadě lékaři provozujícímu zdravotnické zařízení vlastním jménem), které posudek vydalo. Pokud vedoucí zdravotnického zařízení (popřípadě lékař provozující zdravotnické zařízení vlastním jménem) návrhu nevyhoví, předloží jej jako odvolání odvolacímu orgánu.

Jméno a příjmení oprávněné osoby: vztah k dítěti:

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne

*) Nehodící se škrtněte

.....
podpis oprávněné osoby