1. oddíl Bílovice n. S. – skauti a vlčata
střediska Axinit Brno

PŘIHLÁŠKA NA TÁBOR

Údaje o táboře:

Pořadatel:	středisko Axinit Brno
Termín tábora:	6. 7. – 20. 7. 2019
Místo konání:	tábořiště u Rybníku
Cena tábora:	2 700 Kč

Osobní údaje účastníka tábora:

Jméno a příjmení: .....

Rodné číslo: .....

Zdravotní pojišťovna: .....

Bydliště: .....

Adresa a telefon rodičů nebo jiných příbuzných po dobu tábora
(slouží ke kontaktování v případě nemoci apod.):

.....

.....

Souhlas s podáváním informací o zdravotním stavu dítěte

Souhlasím, že v období uvedených na přihlášce (viz výše) mohou být ošetřujícím či vyšetřujícím lékařem podány informace o zdravotním stavu mého

dítěte: ..... narozeného: .....

vedoucím letního tábora 1. oddílu Bílovice n. S. – skauti a vlčata: Mgr. Martinu Novákovi (Brno), Jakubu Kulhánkovi (Bílovice nad Svitavou).

V ..... dne .....

.....

(jména hůlkovým písmem a podpisy zákonných zástupců dítěte)

Přihlášku odevzdejte vedoucím a uhraďte platbu tábora nejpozději do *24. 5. 2019*. Děkujeme.

1. oddíl Bílovice n. S. – skauti a vlčata
střediska Axinit Brno

PŘIHLÁŠKA NA TÁBOR -PODRÁDCI

Údaje o táboře:

Pořadatel:	středisko Axinit Brno
Termín tábora:	1. 7. – 6. 7. 2018
Místo konání:	tábořiště u Rybníku
Cena tábora:	500 Kč

Osobní údaje účastníka tábora:

Jméno a příjmení: .....

Rodné číslo: .....

Zdravotní pojišťovna: .....

Bydliště: .....

Adresa a telefon rodičů nebo jiných příbuzných po dobu tábora
(slouží ke kontaktování v případě nemoci apod.):

.....

.....

Souhlas s podáváním informací o zdravotním stavu dítěte

Souhlasím, že v období uvedených na přihlášce (viz výše) mohou být ošetřujícím či vyšetřujícím lékařem podány informace o zdravotním stavu mého

dítěte: ..... narozeného: .....

vedoucím letního tábora 1. oddílu Bílovice n. S. – podrádci: Mgr. Martinu Novákovi (Brno), Jakubu Kulhánkovi (Bílovice nad Svitavou).

V ..... dne .....

.....

(jména hůlkovým písmem a podpisy zákonných zástupců dítěte)

Přihlášku odevzdejte vedoucím a uhraďte platbu tábora nejpozději do *24. 5. 2019*. Děkujeme.

INFORMACE O TÁBOŘE

Tábor proběhne od soboty 6. 7. do soboty 20. 7. 2019 v kotlině řeky Třebovky na tábořišti u Rybníku (GPS 49.8784350N, 16.4873747E).

Účast dítěte je možná jedině na celém táboře. Pokud se přihlášené dítě nebude moct tábora zúčastnit, informujte vedoucí nejpozději v úterý před odjezdem na tábor.

Adresa: LT skautů střediska Axinit Brno
Rybník 64 (Obecní úřad)
560 02 p. Česká Třebová

Kontakty: Martin Novák (+420) 721 319 789
Jakub Kulhánek (+420) 739 188 809

Závaznou přihlášku odevzdejte, prosíme, písemně vedoucím dítěte nejpozději do **24. 5. 2019**.

Cena tábora je **2 700 Kč** za účastníka. Tábor, prosíme, zaplaťte nejpozději do **24. 5. 2019**.
Důrazně prosíme o dodržení uvedených termínů!

Platbu tábora je možné provést:

A) převodem na účet:
Číslo účtu je nové, prosím překontrolujte při platbě jeho správnost(!!!)
4 010 038 908/2010, Fio banka a.s., var. symbol je rodné číslo dítěte

B) z FKSP (po domluvě vystavíme fakturu pro zaměstnavatele).
Všichni účastníci tábora jsou úrazově pojištěni.

Sraz je 8:30 na nádraží Brno – Židenice, vrátíme se ve 14:58 také do Židenic. V případě změny Vás budeme včas informovat.

Na srazu budeme vybírat kopie karty pojišťovny a očkovacího průkazu, posudek lékaře o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci a prohlášení o bezinfekčnosti (vyplňte v den odjezdu).

S sebou do vlaku bude každý mít velký batoh, a v něm sbalené potřebné věci na tábor, a malý batůžek s pitím, svačinou a pláštěnkou na cestu na tábořiště. Vlakem dojedeme do České Třebové, odkud velké batohy odveze auto do tábora.

Ubytování bude ve stanech s podsadou a podlážkou, v rámci programu tábora plánujeme i přespání pod širákem.

Informační schůzky k táborům proběhnou v naší klubovně **ve středu 26. června 2019 v 18:30** (účast doporučujeme zvl. rodičům mladších dětí a dětí, které pojedou na tábor poprvé).

Z důvodu zachování poklidného chodu tábora není umožněno děti na táboře navštívit (kromě závažné rodinné události). V případě potřeby nás můžete během tábora kontaktovat, nejlépe formou SMS. Telefony nemůžeme mít zapnuté stále, budeme je zapínat především navečer.

Prosíme, abyste dětem neposílali poštou balíky, neboť Česká pošta nám je odmítá vydat, a tak by zásilka mohla zůstat nevyzvednuta.

Fotografie z minulých táborů a informace najdete také na http://bilovice-1.skauting.cz

SEZNAM VĚCÍ NA TÁBOR

ODEVZDAT NA SRAZU

kopie kartičky pojišťovny
kopie očkovacího průkazu
prohlášení o bezinfekčnosti
(vyplněné s datem začátku tábora)
posudek lékaře o zdravotní způsobilosti

NA SEBE

pevné boty (pohorky)
kroj + kalhoty dle počasí
pokrývka hlavy (proti slunci)
malý baťůžek, v něm: pláštěnka, sobotní oběd
a láhev s vodou (nejlépe 2× 0,75 l)
na batůžek či oblečení reflexní pásku

S SEBOU

velký batoh (na vícedenní výpravu)
spacák, karimatka
tenisky (prodyšné) a sandále
holínky
skautský kroj: tmavé kalhoty, košile,
šátek, turbánek,
(šňůrka, píšťalka)
ramínko na kroj
dlouhé kalhoty, tepláky
krátké kalhoty
bunda (větrovka)
svetr a mikina
košile
3 trička
oblečení na spaní (tepláky, triko, ledvinový
pás nebo silnější šátek)
dostatek spodního prádla
7 párů ponožek
2 páry teplých ponožek
plavky
ručník a mýdlo
kartáček a pasta na zuby
hřeben
kapesníky
šátek – obyčejný
ešus (miska), lžíce, hrnek s uchem
opalovací krém
repelent, přípravek proti klíšťatům
baterka (s náhradní baterií)
šitíčko (jehly, nitě, knoflíky)
KPZ
uzlovačka
skautský zápisník / deník a blok
psací potřeby, tužka, guma, pastelky, fixy
ostré nůžky
dopisní papíry, obálky, známky
náhradní tkaničky
kapesní nůž (dobře nabroušený!)
Nováčka / Stezku
sáčky na špinavé prádlo
igelit (cca 1,5×2 m) nebo celtu
provaz (dostatečně pevný, cca 4 m)
2 utěrky do kuchyně
škrabku na brambory

Dle vlastního uvážení:

sekera
sluneční brýle
hudební nástroj
dalekohled
kapesné 50–100 Kč

Mobilní telefony či jinou elektroniku a cenné věci NECHEJTE, prosíme, doma!

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Jméno dítěte:..... datum narození: .....

Adresa, odkud dítě na tábor nastupuje:.....

.....

Prohlašuji, že dítě je zcela zdravé, v rodině ani v místě, z něhož do tábora nastupuje, není infekční choroba a okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti karanténní opatření, zvýšený zdravotnický dozor či lékařský dohled. Dítě je schopno zúčastnit se letního skautského tábora v celém jeho trvání.

Jsem si vědom(a) právních a finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení táborového kolektivu.

V ..... dne .....

.....
(podpisy zákonných zástupců dítěte ze dne odjezdu na tábor)

SDĚLENÍ RODIČŮ O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE

Jméno dítěte:..... datum narození: .....

Porucha srážlivosti	ANO / NE	Diabetes – cukrovka	ANO / NE
Epilepsie	ANO / NE	Astma	ANO / NE
Nevolnost při transportu	ANO / NE	Alergie na:.....	
Umí plavat	ANO / NE	Bezlepková dieta	ANO / NE

Jiné omezení: .....

Pravidelné léky a rozpis k jejich užívání:

ráno: .....

v poledne: .....

večer: .....

jiné: .....

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě

Evidenční číslo posudku: .....

1. Identifikační údaje
Název poskytovatele zdravotních služeb vydávajícího posudek:
Adresa sídla nebo místa podnikání poskytovatele:

IČO:

Jméno, popřípadě jména a příjmení posuzovaného dítěte: .....

Datum narození posuzovaného dítěte: .....
Adresa místa trvalého pobytu nebo jiného bydliště na území České republiky posuzovaného dítěte:

.....

2. Účel vydání posudku:

3. Posudkový závěr:

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 24 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

B) Posuzované 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

4. Poučení: Proti tomuto lékařskému posudku lze podle §46 odst.1) Zákona o specifických zdravotních službách č. 373/2011 Sb., ve znění pozdějších předpisů, podat návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne 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 omezením.

Jméno, popřípadě jména a příjmení oprávněné osoby: .....

Vztah k dítěti – zákonný zástupce, opatrovník, pěstoun popř. další příbuzný dítěte: .....

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

.....
Podpis oprávněné osoby

*) Nehodicí se škrtněte.
**)Bylo-li zjištěno, že posuzované dítě je zdravotně způsobilé s omezením, uvede se omezení podmiňující zdravotní způsobilost k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě