



SK VIKTORIE, z.s., Březinova 951/12, 407 53 Jiříkov

IČ: 270 49 752 **kontakt:** [mrazkovakat@seznam.cz](mailto:mrazkovakat@seznam.cz), 777 733 022

[www.skviktorie.cz](http://www.skviktorie.cz)

# LETNÍ PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR „SPORTOVNÍ TÝDEN – HEJBNI TĚLEM“ /16. 7. – 20. 7. 2018/

SK VIKTORIE připravuje pro děti od 9 do 15 let letní příměstský tábor v TJ Sokol Filipov. Sportovní týden je zaměřený na rozvoj pohybových dovedností v různých sportovních odvětvích.

Připraveny jsou i hry, výlety, přespávanda s grilováním.

TJ SOKOL Filipov.

Jedná se o 5 dní (8:00 – 16:00), obědy, svačinky, pitný režim.

**TERMÍN: 16. 7. - 20. 7. 2018**

**CENA: 1 250 Kč**

*(cena zahrnuje obědy, svačiny, pitný režim, pronájem tělocvičny a vstupy)*

O užívaných lécích, alergii, specifických potřebách dítěte a podobně, nás prosím informujte v přihlášce! V případě neúčasti je nutné dítě neprodleně omluvit! Cena 1 250 Kč. Peníze budou použity na stravu, vstupy, sportovní aktivity, dopravu na výlety. Cena za příměstský tábor musí být uhrazena nejpozději do 31. 5. 2018. Pokud využijete nabídku sportovního klubu, musíte odeslat níže předepsanou, doplněnou a podepsanou přihlášku nejpozději do 30. 3. 2018 na emailovou adresu: [mrazkovakat@seznam.cz](mailto:mrazkovakat@seznam.cz), nebo ji osobně donést do tělocvičny ZŠ Jiříkov v době tréninků (po, út, čt 17:00 – 19:00) nebo po telefonické domluvě: Kateřina Mrázková 777 733 022.

Posledním krokem bude platba buď hotově v tělocvičně ZŠ, nebo bankovním příkazem (č.ú.: 232726230/0300), variabilní symbol: **162072018**, specifický symbol rodné číslo dítěte, do poznámek prosím uveďte PLT Filipov a jméno dítěte.

Případné dotazy rádi zodpovíme na telefonním čísle 777 733 022 (Mrázková), 773 257 836 (Havlová)

Přihlášky odeslat/donést nejpozději **do 30. 3. 2018.**

Platbu provést nejpozději **do 31. 5. 2018.**

## **DOKLADY NEZBYTNÉ K PŘIJETÍ DÍTĚTE NA PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR:**

1) Vyplněná a podepsaná **přihláška/čestné prohlášení** zákonným zástupcem dítěte.

2) **Prohlášení o bezinfekčnosti.**

• Prohlášení nesmí být starší než 3 dny před zahájením tábora. Prosím o odevzdání vedoucímu při příjezdu do tábora společně s léky a přesným dávkováním.

3) **Posudek o zdravotní způsobilosti** dítěte na zotavovací akci.

• Doklad o zdravotní způsobilosti potvrzený praktickým lékařem má platnost 1 rok.

Lze použít platný, potvrzený doklad z jiné akce.

4) **Kopie očkovacího průkazu.**

5) **Kopie kartičky zdravotní pojišťovny.**



SK VIKTORIE, z.s., Březinova 951/12, 407 53 Jiříkov

IČ: 270 49 752 **kontakt:** [mrazkovakat@seznam.cz](mailto:mrazkovakat@seznam.cz), 777 733 022

[www.skviktorie.cz](http://www.skviktorie.cz)

## ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA – SK VIKTORIE, z.s. Příměstský letní tábor 16. 7. – 20. 7. 2018 FILIPOV

Jméno a příjmení dítěte:.....

Adresa:.....

Datum narození:..... Rodné číslo:.....

Zdravotní pojišťovna:.....Kód:.....

Kontakt na zákonného zástupce dítěte tel:.....e-mail:.....

Velikost prázdninového trika:.....

Upozorňuji na tyto zdravotní problémy, specifické potřeby mého dítěte, na které je potřeba brát zvláštní zřetel (alergie, astma, omezení, diabetes, atd.). Léky musí být zřetelné označeny jménem dítěte.

.....  
.....

Chronické choroby:.....

Alergie:.....

Specifické potřeby:.....

Aktuálně užívané léky včetně rozpisu dávkování:

.....

Trpí dítě nevolností v doprav. prostředcích? ANO - NE

Dítě **JE** - **NENÍ** plavec (je - uplave alespoň 50 m)

v..... dne.....

.....

podpis zákonného zástupce



**SK VIKTORIE, z.s., Březinova 951/12, 407 53 Jiříkov**

**IČ: 270 49 752 kontakt: [mrazkovakat@seznam.cz](mailto:mrazkovakat@seznam.cz), 777 733 022**

[www.skviktorie.cz](http://www.skviktorie.cz)

## ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

1. Souhlasím s účastí mého dítěte na pobytovém táboře pořádaném SK VIKTORIÍ.
2. Souhlasím s uvedením osobních údajů mého dítěte pro potřeby pobytového tábora (jméno, rodné číslo, datum narození) ve smyslu zákona č. 101/2000Sb., o ochraně osobních údajů.
3. Jsem si vědom/a toho, že na pobytový tábor s SK nemůže být vysláno dítě, jehož zdravotní stav by mohl být tímto pobytem ohrožen a dítě, které by mohlo zdravotně ohrozit ostatní děti.
4. Beru na vědomí, že léky, které nebudou uvedeny v tomto dotazníku, nebudou dítěti podávány.
5. Prohlašuji, že беру на vědomí odpovědnost za škody, které způsobí mé dítě v době trvání pobytového tábora na vybavení SK, popřípadě na vybavení dopravních prostředků. V případě finančních nákladů na opravu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit.
6. Prohlašuji, že v případě závažného onemocnění nebo úrazu zajistím odvoz svého dítěte domů. Jinak bude umístěno do nemocnice v místě tábora.
7. Podpisem souhlasím s pořizováním fotografií a videomateriálu svého dítěte pro potřebu SK a jejich zveřejněním na webových/facebookových stránkách organizace.
8. Nezatajuji nic, co by mohlo být překážkou plné účasti dítěte na pobytovém táboře a jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.
9. Souhlasím se storno poplatky v případě odhlášení mé dcery/syna z pobytového tábora pořádané SK VIKTORIÍ.
10. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, pokud by toto prohlášení nebylo pravdivé.

dne .....

podpis zákonného zástupce



**SK VIKTORIE, z.s., Březinova 951/12, 407 53 Jiříkov**

**IČ: 270 49 752 kontakt: [mrazkovakat@seznam.cz](mailto:mrazkovakat@seznam.cz), 777 733 022**

**[www.skviktorie.cz](http://www.skviktorie.cz)**

## **Všeobecné storno podmínky při konání akcí SK VIKTORIE, z.s.**

### **Pobytové akce (letní táborové pobyty, zimní pobyty, víkendové soustředění)**

V případě náhradníka bude vrácená celá částka.

a) odhláška do 30 dnů před zahájením pobytu – uhrazená hodnota poukazu bude vrácena ve výši 100%

b) odhláška do 10 dnů před zahájením pobytu – uhrazená hodnota poukazu bude vrácena ve výši 50%

c) odhláška v **den odjezdu** pouze z důvodu nemoci těsně před nástupem na tábor doložená lékařským potvrzením - uhrazená hodnota poukazu bude vrácena ve výši 80% (v tomto případě může být také sjednán pozdější nástup do tábora).

d) V ostatních případech propadá uhrazená hodnota poukazu ve prospěch SK VIKTORIE, z.s. a tyto finanční prostředky budou použity pro konání tábora, nebo další činnosti sportovního klubu.

### **Vícedenní příměstské akce (Kondiční týden, přípravné víkendy)**

V případě náhradníka bude vrácená celá částka.

a) odhláška do 25 dnů před zahájením příměstské akce – uhrazená hodnota poukazu bude vrácena ve výši 100%

b) odhláška do 10 dnů před zahájením příměstské akce – uhrazená hodnota poukazu bude vrácena ve výši 50%

c) odhláška v **den nástupu** pouze z důvodu nemoci těsně před nástupem na tábor doložená lékařským potvrzením - uhrazená hodnota poukazu bude vrácena ve výši 80% (v tomto případě může být také sjednán pozdější nástup do tábora).

d) V ostatních případech propadá uhrazená hodnota poukazu ve prospěch SK VIKTORIE, z.s. a tyto finanční prostředky budou použity pro konání tábora, nebo další činnosti sportovního klubu.

Platné od 1. 9. 2017

Mgr. Kateřina Mrázková



SK VIKTORIE, z.s., Březinova 951/12, 407 53 Jiříkov

IČ: 270 49 752 **kontakt:** [mrazkovakat@seznam.cz](mailto:mrazkovakat@seznam.cz), 777 733 022

[www.skviktorie.cz](http://www.skviktorie.cz)

## Prohlášení o bezinfekčnosti dítěte na akci Příměstský letní tábor Filipov 2018 (16. – 20. 7. 2018)

Já..... **datum narození:** .....

*(jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte)*

**jako zákonný zástupce** .....

**datum narození:**.....

*(jméno a příjmení dítěte)*

**prohlašuji, že :**

- ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu,
  - dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, zvracení apod.),
  - okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti karanténní opatření,
  - není mi známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí
  - dítě není přenašečem žádného infekčního onemocnění
  - dítě je schopno zúčastnit se v termínu od.....do.....příměstského letního tábora Filipov 2018.
  - si jsem vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé. V případě nepravdivého vyplnění je vyloučena jakákoliv finanční či jiná náhrada za škodu způsobenou přímo či nepřímo v důsledku případného vyloučení dítěte z pobytu.
- Zákonný zástupce dítěte dále prohlašuje, že bude toto prohlášení odevzdáno společně s průkazem zdravotní pojišťovny dítěte do rukou hlavního vedoucího pobytu nebo jím pověřených osob v den začátku konání pobytu, a že skutečnosti uvedené v tomto prohlášení nejsou starší než **tři dny** před začátkem konání pobytu.

v..... dne.....

podpis zákonného zástupce



SK VIKTORIE, z.s., Březinova 951/12, 407 53 Jiříkov

IČ: 270 49 752 kontakt: mrazkovakat@seznam.cz, 777 733 022

[www.skviktorie.cz](http://www.skviktorie.cz)

## Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci

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

datum narození.....

adresa místa trvalého pobytu nebo jiného pobytu.....

### Část A) Posuzované dítě k účasti na 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

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

**Poučení:** Proti části A) tohoto posudku je možno podat podle ustanovení § 46 odst. 1 zák. 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 zdravotního posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzované dítě je pro účel, pro nějž bylo posuzováno, zdravotně nezpůsobilé nebo zdravotně způsobilé s podmínkou.

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

Vztah k dítěti .....

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

Podpis oprávněné osoby.....

Posudek byl oprávněné osobě do vlastních rukou doručen dne.....

(stvrzuje se příloženou "doručenkou")

\*) Nehodící se škrtněte.\_\_\_\_