



Přihláška na tábor

pro členky a členy Junáka – českého skauta

Pořadatel

**Junák – český skaut,
středisko Šípů Praha, z. s.**
sídlo: Loučimská 1/1052, 102 00 Praha 15
IČ: 62930010

Účastník tábora

jméno a příjmení:
datum narození: RČ:
bydliště:

Údaje o táboru

termín konání: 29. 6. - 13. 7. 2024
místo konání: Šluknov
vedoucí tábora: Daniel Sviták
zástupce ved. tábora: Kateřina Šuchmanová
cena tábora: = 3800,-Kč

Rodiče (zákonní zástupci)

jméno matky (zákonného zástupce):
....., tel.:
jméno otce (zákonného zástupce):
....., tel.:

Informace k ceně a platbě tábora

- V ceně je zahrnuta strava 5x denně, doprava osob a materiálu, pořízení materiálu i náklady související se zajištěním programu.
- V případě, že na tábor vysíláte dvě děti, dostanete slevu 200 Kč na každé dítě
- Táborový poplatek uhradte na bankovní účet: **2800999368/2010** (Fio banka), var. Symbol má každé dítě specifické – 7401 + prvních 6 číslic RČ, nebo v hotovosti vedoucímu oddílu, nejpozději do **16. 6. 2024**

Zákonný zástupce se zavazuje:

- že při odjezdu na tábor odevzdá potvrzení o bezinfekčnosti a posudek o zdravotní způsobilosti dítěte (dle § 9 odst. 3 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví) a souhlas s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte.
- že si dítě v případě jeho vyloučení z tábora odveze na vlastní náklady.
- že pokud bude v případě výskytu infekce COVID-19 akce ukončena, je nutné si dítě neprodleně odvézt. Dostupnost zákonného zástupce musí být zajištěna po celou dobu konání akce. Zákonný zástupce tímto potvrzuje, že si je vědom právních a finančních důsledků, které by pro něj vplynuly, kdyby pro nepravdivost údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu.

Zákonný zástupce souhlasí:

- že se jeho dítě zúčastní celého táborového programu s přihlédnutím ke zdravotnímu stavu a omezením uvedeným ve zdravotním dotazníku (anamnéza), který je nedílnou součástí této přihlášky,
- v případě kladného zůstatku táborového hospodaření tento ponechat středisku a oddílu pro další činnost a práci s dětmi.

Zákonný zástupce bere na vědomí:

- že neodevzdání výše uvedených dokumentů je překážkou pro účast dítěte na táboře bez nároku vrácení táborového poplatku
- Pokud se dítě nemůže tábora zúčastnit z důvodu nemoci nebo úrazu, posuzují se případy individuálně.
- že dítě je povinno se řídit pokyny vedoucích a táborovým řádem, a že porušení těchto podmínek může být důvodem vyloučení z účasti na táboře bez nároku na vrácení táborového poplatku.
- že zpracování a ochrana osobních údajů této přihlášky a jejích příloh se řídí pravidly přihlášky člena do organizace (viz text na <http://bit.ly/2p4pihy>).

Podepsáním této přihlášky závazně přihlašuji dítě na tábor.

V dne

.....
podpis zákonného zástupce

Dotazník o zdravotním stavu dítěte (anamnéza)

pro účely skautského tábora Šluknov 2024

Prosím vyplňte čitelně. Na pravdivosti údajů může záviset zdraví vašeho dítěte.

Jméno a příjmení dítěte:

Zdravotní pojišťovna: Rodné číslo:

Váha dítěte: kg (pro případné dávkování léčivých přípravků)

Trpí dítě nějakou přecitlivělostí, alergií, astmatem apod.? Popište včetně projevů a alergenů.

.....
.....

Má dítě nějakou trvalou závažnou chorobu? (epilepsie, cukrovka apod.)

.....
.....

Užívá Vaše dítě trvale nebo v době konání tábora nějaké léky? Kolikrát denně, v kolik hodin a v jakém množství?

.....
.....

Setkalo se dítě v době půl roku před začátkem tábora s nějakou infekční chorobou?

.....
.....

Bylo dítě v době jednoho měsíce před začátkem tábora nemocné?

.....
.....

Je dítě schopné pohybové aktivity bez omezení? Pokud ne, jaké je to omezení?

.....
.....

Jiné sdělení (pomočování, různé druhy fobií nebo strachu, činnosti nebo jídla, kterým se dítě vyhýbá, hyperaktivita, zvýšená náladovost, specifické rady nebo prosby atd.):

.....
.....
.....

Prohlašuji, že mé dítě: **dovede / nedovede plavat ***

* nehodící se škrtněte

Informovaný souhlas

Zákonný zástupce bere na vědomí, že dítě bude v průběhu tábora po zaškolení bezpečnosti práce pracovat s ostrými nástroji, jako nůž, sekera, pila a ostatní.

Zákonný zástupce bere na vědomí, že v případě nemoci dítěte mu bude zdravotník tábora Jan Karnet podávat volně prodejné léky.

Zákonný zástupce souhlasí, že v případě potřeby vedoucí převezde dítě automobilem do zdravotnického zařízení a bude přítomen u zdravotního vyšetření.

Zákonný zástupce souhlasí s tím, že dítě uvedené v přihlášce jako plavec, se bude za dohledu pověřeného vedoucího pohybovat ve vodě v hloubkách, kde nestačí.

V dne

.....
podpis zákonného zástupce