

Doporučený seznam věcí na tábor

- * spací pytel - nutný
- * karimatka, nebo jiná podložka - nutná
- * bunda teplá
- * tepláky
- * kalhoty, kratšasy
- * svetry, mikiny
- * trička
- * pokrývka hlavy, šátek
- * spodní prádlo
- * ponožky
- * úbor na spaní
- * pevná nepromokavá obuv / kanady, pohorky, ... /
- * tenisky, sandály
- * hygienické potřeby
- * psací potřeby
- * blok
- * baterka
- * náhradní. baterie
- * pláštěnka
- * ešus a hrnek, příbor
- * plavky, ručník k vodě
- * opalovací krém
- * sluneční brýle
- * doporučené kapesné max. 400,- Kč

Doporučujeme dostatek oblečení a označení osobních věcí!



registrované u MV ČR čj.: VS/1-1/44024/00-R
IČO: 70631425 Urxova 487, Ostrava-Poruba

PŘIHLÁŠKA

na letní tábor

pořádaný ve dnech **9.8.2014 - 23.8.2014**

na táborové základně v Hustopečích nad Bečvou, okr. Přerov

Cena poukazu v Kč

3 900 Kč

(pro členy TS Stopař sleva 200 Kč)

Jméno a příjmení: _____

Rodné číslo: _____

Adresa bydliště: _____

PSČ: _____

Jméno a příjmení zákon. zástupce: _____

Zdravotní pojišťovna dítěte: _____

Telefonní spojení: _____

E-mail: _____

V _____ Dne _____

Podpis rodiče:

Smluvní cena poukazu **3.900,-Kč** zahrnuje

Strava ve výši Kč : 2000,00
Cestovné Kč : 800,00
Ubytování Kč : 600,00
Pojištění Kč : 200,00
Materiál a ostatní výdaje Kč: 300,00

Storno poplatky účtované sdružením Stopař při zrušení přihlášky na pobyt účastníka:

- ze zdravotních důvodů ve výši 10% z celkové částky poukazu
- z rodinných důvodů ve výši 20% z celkové částky poukazu

Předčasné ukončení pobytu účastníka:

- ze zdravotních důvodů ve výši 50% z celkové částky poukazu
- pro závažné porušení táborového řádu ve výši 100% z celkové částky poukazu
- při odjezdu po uplynutí 3/4 pobytu ve výši 100% z celkové částky poukazu

Nepřehlédněte!

Vyplněnou přihlášku na tábor odevzdejte do **31. 5. 2014**

Poukaz uhrad'te do **31. 5. 2014** na účet

číslo 670100-2204146692/6210, VS – rodné číslo, KS - 0308.

V případě neodevzdané přihlášky a neuhrazení poukazu ve stanovených termínech je zájemce vyřazen ze seznamu účastníků a jeho místo obsazeno náhradníkem.

Upozornění !

Každý účastník tábora podléhá táborovému řádu a podrobí se pokynům vedoucího tábora. Vážné porušení táborového řádu může vést k navrácení účastníka rodičům na vlastní náklady.

Další informace získáte:

Michal Klíma: 737 366 556, achmil@seznam.cz

Tomáš Velička: 732 508 463, welda.tom@seznam.cz

<http://tsstopar.cz>

Přihlášku vytiskněte, vyplňte a předejte nám ji na nějaké naší akci, ve středu v tělocvičně nebo pošlete na adresu:

Michal Klíma
Jaroslava Misky 74/17
700 30 Ostrava – Dubina

Čestné prohlášení:

Prohlašuji, že můj syn/má dcera _____

rodným číslem _____

trvalým bydlištěm _____

nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu) a ve 14-ti kalendářních dnech před nástupem do letního stanového tábora nepřišel/a do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu/jí není nařízeno karanténní opatření.

Prohlašuji na svou čest, že obsah tohoto prohlášení odpovídá skutečnosti a jsem si vědom/a případných trestních následků mého nepravdivého prohlášení. V případě nutnosti ať vedení tábora podá zprávu o našem dítěti na

adresu: _____

telefon: _____

Dítě _____ schopno pobytu v sauně (páře).

V _____ Dne _____

Podpisy rodičů: _____

Toto potvrzení odpovídá § 9 Zákona č. 258/2000 Sb. O ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů ve znění zákona č. 274/2003 Sb. **Nesmí být starší než jeden den před nástupem na tábor.** Každý táborník odevzdá zdravotníkovi při nástupu na tábor.

*) nehodící se, prosím, škrkněte

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

Identifikační údaje:

Název poskytovatele zdravotních služeb vydávající posudek:

Adresa sídla ne 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:

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 s omezením*) **)

B) Posuzované dítě:

a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním:
ANO – NE

b) je imunní proti nákaze (typ/druh):

c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh):

d) je alergické na:

e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh):

Poznámka: _____

*) Nehodící se škrtněte

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

Datum vydání posudku

Jméno, příjmení a podpis lékaře
Razítko poskytovatele služeb

Průkazku zdravotní pojišťovny odevzdejte do rukou zdravotníka tábora při odjezdu.