

# Přihláška na dětský prázdninový tábor Vojtěchov 2024

Termín tábora: **19. – 25. srpna 2024**  
Místo konání: **Tábořiště Vojtěchov** (souř. 49°34'22.4"N 16°09'41.9"E)  
Cena tábora: **2 500 Kč** (v případě větší rodiny 2200 Kč za každé další dítě)  
Hlavní vedoucí: **Jakub Žižkovský**, Čtyři Dvory 36, 593 01 Bystřice n. P.  
tel.: 731 716 470, e-mail: [jakub.zizkovsky@seznam.cz](mailto:jakub.zizkovsky@seznam.cz)  
Hospodář: **Jakub Čech**, Dalečín 109, 592 41 Dalečín  
tel.: 732 520 809, e-mail: [jakub.ce@email.cz](mailto:jakub.ce@email.cz)

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Třída:

Adresa bydliště dítěte (včetně PSČ):

Jména a telefonní čísla zákonných zástupců dítěte:

E-mail (na který zašleme informace o táboře):

Zdravotní pojišťovna dítěte:

Budeme žádat o příspěvek zaměstnavatele (zakroužkujte):

ANO

NE

Velikost trička:

Důležité informace o zdravotním stavu dítěte a jiné důležité informace:

(omezení, zdravotní komplikace, alergie, diety, léky, které musí užívat apod.)

## Podpisem přihlášky zákonný zástupce souhlasí s následujícími podmínkami:

- vyplněná a podepsaná přihláška musí být odevzdána **do konce června 2024** spolu s potvrzeným posudkem o zdravotní způsobilosti dítěte od lékaře a se zálohou ve výši **1300 Kč**.
- při odjezdu na tábor odevzdá prohlášení o bezinfekčnosti (dle § 9 odst. 3 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví), souhlas s ošetřením dítěte a souhlas se zpracováním osobních údajů.
- poskytne úplné a pravdivé údaje o stavu dítěte a o všech skutečnostech, které mohou mít vliv na účast dítěte na táboře.
- jeho dítě se zúčastní celého táborového programu s přihlédnutím ke zdravotnímu stavu a omezením uvedeným v posudku o zdravotní způsobilosti.
- neodevzdání výše uvedených dokumentů je překážkou pro účast dítěte na táboře bez nároku vrácení táborového poplatku.
- dítě je povinno se řídit pokyny vedoucích a táborovým řádem a porušení těchto podmínek může být důvodem vyloučení z účasti na táboře bez nároku na vrácení táborového poplatku.
- návštěvy rodičů na táboře nejsou z pedagogických, zdravotnických a hygienických důvodů povoleny.
- rodiče i účastník tábora souhlasí s fotografováním v rámci činnosti na táboře, s archivací těchto fotografií a s jejich použitím při prezentaci a propagaci akce, např. na farních stránkách ([www.farnostjimramovska.cz](http://www.farnostjimramovska.cz)).

**Datum:**

**Podpis zákonného zástupce:**

## Posudek lékaře o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na letním táboře

Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Adresa trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

### Část A: Posuzované dítě k účasti na škole v přírodě nebo zotavovací akci

je zdravotně způsobilé \*)

není zdravotně způsobilé \*)

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.*

### Část B: Potvrzení o tom, že dítě

se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním: ANO  NE \*)

je imunní proti nákaze (typ/druh):

\_\_\_\_\_

má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh):

\_\_\_\_\_

je alergické na:

\_\_\_\_\_

dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka):

\_\_\_\_\_

Datum:

Podpis a razítko lékaře:

\*) Hodící se zaškrtněte

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