Přihláška na tábor 2023  
pro členky a členy Junáka – českého skauta

## Pořadatel

**Junák – český skaut,**

**Středisko Zvon Opava, z.s.**

**Oddíl 1. Heřmánek Velká Polom**

sídlo: Na Nábřeží 129/4 746 01 Opava

IČ: 47813610

## Údaje o táboru

**termín konání**: 1-9.7.2022

**místo konání:** Těškovice

**vedoucí tábora:** Kateřina Sádecká

**zástupce ved**. **tábora**: Sabia Gutowská

**cena tábora:** 2000 Kč dítě do 18 let

(cena pro vedoucí domluvou)

## Účastník tábora

jméno a příjmení: …… …………… ………………….

datum narození: …………… RČ: …………………..

bydliště: ……………………… ……………………….

## 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 materiálu, pronájem tábořiště, pořízení vybavení a materiálu související se zajištěním programu.
* Táborový poplatek ve výši uhraďte na níže uvedení bankovní účet: **U poznámky do platby napsat jméno dítěte/dětí)**
* Bude-li rodič chtít hradit táborový poplatek **z fondu FKSP či pojišťovny,** zajistí si sám příslušné dokumenty a domluví se s hlavní vedoucí na potvrzení. **Dokumenty z pojišťovny doneste prosím v 1 den tábora, po táboře se hromadně potvrdí a odevzdají zpět. FKSP se řeší individuálně** dle požadavků zaměstnavatele, není problém vystavit objednávku, ale prosím o včasnou komunikaci s hlavní vedoucí.

**Zákonný zástupce nebo dospělý účastník se zavazuje že:**

**Odevzdá přihlášku ELEKTRONICKY** na [**skautivelkapolom@gmail.com**](mailto:skautivelkapolom@gmail.com) **či OSOBNĚ rádci DO 13.6 .2023**

**Originál přihlášky a zbylé dokumenty (viz. rozpis níže) odevzdá v den příjezdu na tábořiště**

**Uhradí platbu převodem na účet do 20.6.2023 : číslo účtu: 2901995577/2010 (FIO BANKA)**

**DO POZNÁMKY PRO PŘÍJEMCE NAPSAT JMÉNO DÍTĚTE/DĚTÍ !!! (máte-li v oddílu více dětí odešlete platbu najednou)**

**Zákonný zástupce dítěte do 15 let odevzdají:**

* odevzdá přihlášku na tábor i s anamnézou (el. verze i originál)
* potvrzení o bezinfekčnosti
* posudek o zdravotní způsobilosti dítěte (platný 2 roky, pokud se zdravotní stav nezměnil)
* souhlas s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte
* kartičku pojišťovny (nebo kopii)
* Léky (užívá-li) předá zdravotníkovi

**Zákonný zástupce dítěte od 15-18 let – dítě se podílí na vedení tzv. rádci a podrádci**

* odevzdá přihlášku na tábor i s anamnézou (el. verze i originál)
* potvrzení o bezinfekčnosti
* posudek o zdravotní způsobilosti dítěte (platný 2 roky, pokud se zdravotní stav nezměnil)
* souhlas s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte
* kartičku pojišťovny (nebo kopii)
* posudek o zdravotní způsobilosti práce s dětmi - KOPIE (Tzv. papír na hlavu – platí 2 roky)
* potravinářský průkaz (ti co budou v kuchyni)
* Léky (užívá-li) předá zdravotníkovi

**Dospělí vedoucí**

* odevzdá přihlášku na tábor bez anamnézy (el. verze i originál)
* potvrzení o bezinfekčnosti
* u sebe bude mít kartičku pojišťovny (nebo kopii), občanský a řidičský průkaz
* posudek o zdravotní způsobilosti práce s dětmi KOPIE (Tzv. papír na hlavu – platí 2 roky)
* potravinářský průkaz (KOPIE – lepší bude vyřídit platnost na neurčito)
* léky užívá-li, bude mít u sebe a užívat na vlastní zodpovědnost
* kopie příslušných kvalifikační dekretů (vůdcovský, čekatelský, zdravotnický… atd.)

**Zákonný zástupce/dospělý účastník souhlasí:**

* že se jeho dítě zúčastní celého táborového programu (včetně nocování, nebude možnost jezdit domů dříve či přijet později, výjimku tvoří nejmladší členové) s přihlédnutím ke zdravotnímu stavu a omezením uvedeným ve zdravotním dotazníku (anamnéze), která je součástí přihlášky.
* V případě kladného zůstatku táborového hospodaření, tento zůstatek ponechat středisku a oddílu pro další činnost a práci s dětmi

**Zákonný zástupce/dospělý účastník bere na vědomí:**

* že neodevzdání výše uvedených dokumentů je překážkou pro účast dítěte na táboře bez nároku vrácení táborového poplatku
* v případě, že se dítě odhlásí z tábora 10 dní před jeho začátkem, vrací se 50% z ceny táborového poplatku v případě pozdějšího odhlášení nárok na vrácení celého táborového poplatku zaniká. V případě náhlého onemocnění se situace s vrácením poplatku vyřeší individuálně.
* dítě je povinno se řídit pokyny vedoucích a táborovým řádem, porušení těchto podmínek může být důvodem vyloučení z účasti na táboře bez nároku na vrácení táborového poplatku
* že fotografie pořizovány na táboře se objeví na internetové galerii rajče.net pod (album bude chráněno heslem) na skautské nástěnce na autobusové zastávce ve Velké Polomi, na sociálních str. oddílu.
* 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 (dospělého) na tábor.**

V ………………………

dne ……………………

*podpis zákonného zástupce/ dospělého účastníka*

# Dotazník o zdravotním stavu dítěte (anamnéza)

## pro účely skautského tábora Těškovice 2023 – dítě do 18 let

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 fóbií 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