



Kvítek Plzeň z. s. IČO: 68784881, Č. účtu: 2200365919/2010 (placení – viz informace pro platbu)
Adresa: Husova 14, 30100 Plzeň. E-mail: kvitek.plzen@volny.cz Web: www.kvitekplzen.cz

PŘIHLÁŠKA DO TÁBORA RADNICKÁ HÁJOVNA PRO DĚTI 7-13 LET 3. - 10. 7. 2021

Cena*: 1 900,- Kč pro první dítě, sourozenec 1 700,- Kč. Zahrnuje: ubytování, stravu, hromadnou dopravu z/do Plzně, pojištění, režii. Platbu uhradíte prosím v první polovině června 2021, tj. od 1. do 15. 6. 2021. V tento termín zašlete i posudek o zdravotní způsobilosti dítěte. Pro platbu převodem na účet zadávejte VAR. SYMBOL plateb: rodné číslo dítěte + DO ZPRÁVY PRO PŘÍJEMCE UVEĎTE JMÉNO DÍTĚTE A MÍSTO KONÁNÍ TÁBORA.

Vyplněnou a podepsanou přihlášku (lze nascanovat) doručte/zašlete do konce května na adresu: ECM, Bolevecká náves 2, 32300 Plzeň. Přihláška bez zaslání peněz a posudku lékaře bude po 15. 6. 2021 neplatná. Přihláška je možná pouze zákonnými zástupci na mob: 737 077 091, lépe e-mailu: miroslavzicha@email.cz, hlavní vedoucí tábora: Miroslav Zicha. Bezplatně odhlášení je možné do zaplacení platby. V případě odhlášení po tomto termínu bude účtován storno poplatek 200,- Kč, pokud nebude důvodem odhlášení nemoc potvrzená lékařem.

Poznámky: Výjimky z věku dítěte jsou po domluvě možné. Každé dítě je nutné přihlásit zvlášť. Potvrzení od lékaře je platné na všechny letní tábory (platnost 2 roky). Není nutné pro něj použít dolní část formuláře. Kapacita je omezena, zohledňujeme pořadí došlých přihlášek. Upřednostňujeme přihlášky na celý běh. Přihlášeným zašleme v červnu podrobné informace.

*) Pokud by cena akce byla důvodem, proč by vaše dítě nemohlo jet, dejte nám prosím vědět.

Tábořiště u Radnické Hájozny je táborová základna na veliké louce na zalesněném kopci nad městečkem Radnice. Tábořiště tvoří podsadové stany. V okolí najdete snad všechno, co si lze představit pro táborové aktivity – od skály, přes rozsáhlé lesy na všechny druhy her, po celodenní výlety na zříceniny hradů a zámky. U tábořiště je možné se seznámit s kozami nebo kamerunskými ovečkami. Koupání je možné v koupališti na návsi v nedaleké obci Vejvanov (více o tábořišti na: <http://www.pisarovakovarna.cz/index.php/pronajem-taboriste>). Pro táborníky je zajištěna plná penze a celodenní pitný režim. Z důvodu křesťanského zaměření tábora jsou součástí programu biblické příběhy a zamyšlení, písně chval, modlitby, ale samozřejmě také obvyklé táborové aktivity (soutěže, hry, sportovní činnosti, ruční práce atd.). Děti nebudou nuceny se modlit ani zpívat Bohu. Víra dětí ani rodičů není podmínkou přihlášení! Pozvěte i kamarády vašich dětí. Školený zdravotnický dohled je zajištěn.

Zde oddělte: -----

PŘIHLÁŠKA LETNÍ TÁBOR RADNICKÁ HÁJOVNA 3. – 10. 7. 2021

Příjmení a jméno: _____ Rod. číslo: _____ Č. zdr. pojišť: _____

Adresa (včetně PSČ): _____ E-mail rodičů: _____ Třída ZŠ: _____

Mobil rodičů: _____ Druhý mobil rodičů: _____ Zájmy: _____

E-mail dítěte (nepovinné): _____

Poznámky (uveďte, má-li dítě zdravotní potíže nebo jiná omezení, s kým ubytovat, popř. další informace užitečné pro táborový personál):

Podpisem souhlasíme se zpracováním uvedených údajů pro vnitřní potřebu Kvítek Plzeň z. s. a pro účely pojištění do tábora.

Uvedený E-mail povolujeme používat k rozesílání informací od Kvítek Plzeň z. s.

Udělujeme souhlas s použitím fotografií našich dětí na webu a na prezentačních materiálech Kvítek Plzeň z. s. (Pokud nesouhlasíte, škrtněte příslušnou větu.)

Datum: _____ Podpis rodičů / zákonných zástupců: _____

Datum odevzdání:	Údaje kontroloval:	Datum uhrazení:	Uhrazená částka:
------------------	--------------------	-----------------	------------------

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

Jméno a příjmení dítěte

Datum narození

Adresa místa trvalého pobytu

Část A) 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 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 lze podle § 46 odst. 1 zákona 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 zdravotnických služeb, který posudek vydal. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá nebo zdravotně způsobilá s podmínkou.

Jméno a příjmení oprávněné osoby

Vztah k dítěti (zákonný zástupce, opatrovník, pěstoun, popř. další příbuzný dítěte):

.....
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