Pořadatel

**Junák – český skaut,**

**středisko Radobýl Litoměřice, z. s.**

sídlo: Osvobození 23, 412 01 Litoměřice

IČ: 00525341

## Údaje o táboru

termín konání: 4.7. až 24. 7. 2021

místo konání: Stvolínky u České Lípy

vedoucí tábora: Štěpán Marhons

zástupce ved. tábora: Jiří Vocásek

email: severska2@skaut.cz, kontakt během tábora: 606 813 667, 737 384 420

cena tábora: = 4000,- Kč

## Účastník tábora

jméno a příjmení: …………………………………….

přezdívka: …………………………………………….

datum narození: …………… RČ: …………………..

bydliště: ……………………………………………….

## Rodiče (zákonní zástupci)

jméno matky (zákonného zástupce):

………………………………, tel.: ……………………

jméno otce (zákonného zástupce):

………………………………, tel.: ……………………

**Pakliže se dítě nezúčastní celého tábora, napište termín účasti: ...…………………………………………………..**

Děti budou na táboře vedeny k samostatnosti a odpovědnosti, proto se budou podílet na veškerém chodu tábora (s ohledem na aktuální epidemiologickou situaci). Z tohoto důvodu také chceme, aby se dítě zúčastnilo celého tábora. Není žádoucí, aby dítě mělo u sebe mobilní telefon nebo jiná elektronická zařízení, která by narušovala jeho soustředěnost na samotný tábor. Doporučujeme tedy, abyste dítěti s sebou tyto předměty nedávali. Mobilní telefon pro nutné případy na táboře bude k dispozici.

Návštěva tábora rodiči je vymezena na neděli 18. 7. 2021 od 14:00 do 18:00 **bez možného odvozu dětí mimo tábořiště**. S ohledem na epidemiologickou situaci COVID-19 prosíme o návštěvu co nejmenšího počtu členů rodiny.

**Termín odevzdání přihlášek na tábor**

* přihlášky na tábor je potřeba donést vyplněné a potvrzené **nejpozději do středy 16. 6. 2021,**
* přihlášku lze odeslat i elektronicky ve formě oskenované kopie.

**Informace k ceně a platbě tábora**

táborový poplatek uhraďte na bankovní účet nebo v hotovosti na schůzce, **nejpozději do 16. 6. 2021**

**Bankovní účet: 159441297/0600** (MONETA Money Bank, a.s.),

**var. symbol:** *2*

**Poznámka**: „Tábor S2 *jméno, příjmení*“

* v případě sourozenců činí účastnický poplatek 3500 Kč/os,
* žádosti o faktury pro zaměstnavatele budeme akceptovat společně s dodáním potřebných údajů **nejpozději do 9. 6. 2021.**

**Zákonný zástupce se zavazuje:**

* odevzdat nejpozději do 16. 6. 2021 platný posudek o zdravotní způsobilosti dítěte (dle § 9 odst. 3 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví), který bude lékařem (posudek je platný dva roky)
* při odjezdu na tábor odevzdat potvrzení o bezinfekčnosti

**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 a dle hygienických opatření v ohledu současné epidemiologické situace.

**Zákonný zástupce bere na vědomí:**

* že neodevzdání výše uvedených dokumentů a platby v uvedených termínech je překážkou pro účast dítěte na táboře bez nároku vrácení táborového poplatku,
* že zpracování a ochrana osobních údajů této přihlášky a jejích příloh se řídí pravidly přihlášky člena do organizace.

**Podepsáním této přihlášky závazně přihlašuji dítě na tábor.**

V ………………………

dne ……………………

…………………………………………

*podpis zákonného zástupce*

Dotazník o zdravotním stavu dítěte (anamnéza)

## pro účely skautského tábora Severské 2 - Stvolínky 2021

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