# PŘIHLÁŠKA NA TÁBOR

## Pořadatel

**Junák – český skaut,**

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

sídlo: Osvobození 23, 412 01 Litoměřice

IČ: 00525341

## Údaje o táboru

termín konání: 12. 3. až 18.3. 2022

místo konání: Skautský srub na Čeřovce - Jičín

vedoucí tábora: Štěpán Marhons - Štětka

zástupce ved. tábora: Vít Zimandl - Přísavka

cena tábora: =1500,- Kč

## 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 5× denně, doprava osob a materiálu, pronájem základny, pořízení materiálu i náklady související se zajištěním programu.
* V případě, že na tábor vysíláte dvě a více dětí, dostanete slevu 200 Kč na každé dítě
* **Táborový poplatek uhraďte na střediskový bankovní účet: 159441297/0600, var. symbol: 2 a do poznámky „JT jméno“ nejpozději do 6. 3. 2022.**

**Zákonný zástupce se zavazuje:**

* že při odjezdu na tábor odevzdá potvrzení o bezinfekčnosti a posudek o zdravotní způsobilosti dítěte (dle § 9 odst. 3 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví) a souhlas s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte, který má platnost dvou let.

**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,
* v případě kladného zůstatku táborového hospodaření tento ponechat středisku a oddílu pro další činnost a práci s dětmi.

**Zákonný zástupce bere na vědomí:**

* že neodevzdání výše uvedených dokumentů je překážkou pro účast dítěte na táboře bez nároku vrácení táborového poplatku,
* že dítě je povinno se řídit pokyny vedoucích a táborovým řádem, a že porušení těchto podmínek může být důvodem vyloučení z účasti na táboře bez nároku na vrácení táborového poplatku,
* 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>).

**Co s sebou:**

* spacák, karimatka, ešus, příbor, ručník, hygienické potřeby, dobré boty do terénu, náhradní obuv, přezůvky do objektu, teplé ponožky, teplé oblečení na ven + oblečení do objektu a na spaní, čepice, rukavice, láhev na pití + náhradní rukavice, vše sbaleno v jednom velkém batohu + malý batoh na výlety
* **Odjezdové informace budou zveřejněny později**

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

V ………………………

dne ……………………

*podpis zákonného zástupce*

# Dotazník o zdravotním stavu dítěte (anamnéza)

## pro účely jarního skautského tábora Orlovy 2020

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