



## POKYNY A INFORMACE – ASTRONOMICKO-KOSMONAUTICKÝ TÁBOR ŘÍČKY V ORLICKÝCH HORÁCH 25.8. – 3.9. 2017



Žlutý květ

První dva listy si ponechejte

**PŘIHLÁŠKA** **Přihlášku pošlete nejpozději do 5. května poštou nebo emailem oskenovanou.** Neposílejte nám zašedlé obrázky vyfocených přihlášek – přihláška je dokument, který si na tábor tiskneme.

**Přihlášky vyplňte prosím čitelně**, především telefonní čísla a emaily (v emailu zřetelně tečky a oddělovače). Pro jistotu je vhodné uvést dva emaily, každý rok se několik emailů ztratí (obzvláště u seznamu.cz). Do přihlášky pište také případné upozornění, požadavky apod., např. s kým chce být dítě na pokoji.

### K PŘIHLÁŠCE JE TŘEBA DODAT

**Kartičku zdravotní pojišťovny** (ideálně kopie do přihlášky, nebo kopie emailem zvlášť).

**Při odjezdu/příjezdu na tábor**

**Prohlášení zákonných zástupců dítěte, tzv. bezinfekčnost** (strana 5).

Musí obsahovat podpis a datum ze dne odjezdu.

**Kdo bere léky – formulář dávkování léků** (strana 5). Odevzdejte u odjezdu spolu s podepsanými léky.

Žádná další zdravotní dokumentace není potřeba. Není potřeba potvrzení od lékaře, protože tábor vzhledem k nižšímu počtu účastníků nesplňuje zákonnou normu, díky které se lékařské potvrzení vyžaduje.

### TÁBOROVÉ INFORMACE

Podrobné táborové informace (odjezd a příjezd, seznam věcí atd.) budou rozeslány pouze po obdržení vyplněné přihlášky a zaplacené zálohy – rozesíláme od května.

### PODMÍNKY ÚČASTI

Od účastníků očekáváme ZÁJEM. Není vůbec důležité, zdali dítě nějaké znalosti má či nemá. Není dobré, aby na tento specializovaný tábor jel někdo bez zájmu o vesmír nebo kosmonautiku (třeba kvůli někomu). V případě, že jakékoliv dítě bude svým chováním a jednáním ohrožovat zdraví účastníků, chod tábora, nebude-li soustavně respektovat pokyny vedoucích, budou rodiče vyrozuměni a dítě posláno bez náhrady domů.

Pokud máte pochybnosti a nevíte, jestli dítě bude téma bavit, doporučujeme účast dítěte na víkendových akcích (výpravách), které pořádáme. Na výpravě je možnost se poznat a poté doporučit či nedoporučit dítě na tábor.

### DOPRAVA

Tábor je bez dopravy (protože účastníci se sjíždějí doslova z celé ČR), ale bude možno za menší poplatek využít autobus z Prahy 25.8. při střídání s předchozím táborem. Bude možno se také domluvit na spolujízdě s jiným táborníkem. Více bude v rozesílce podrobných informací v květnu.

### KONTAKTY

Telefon: **777 671 483** (po - čt 9:00 - 19:00 / pá 9:00 - 17:00)

Email: **zluty-kvet@seznam.cz**

Skype: **zluty-kvet**

Internet: **zlutykvet.cz**

✉ **MOP Žlutý květ**  
**poštovní přihrádka 9**  
**252 19 RUDNÁ**



**Dojde-li ke změně osobních nebo zdravotních údajů po odeslání přihlášky, oznamte neprodleně změnu v zájmu zdraví a ochrany dítěte.**

## TERMÍNY

### Do pátku 5. května poslat

- **příhlášku** poštou nebo oskenovanou emailem (ne ofocenou), nejlépe s oskenovanou kartičkou zdrav. pojišťovny,
- **zálohu 2 160 Kč** (je možné zaplatit celou částku za tábor najednou). Potřebujete-li zaplatit později, stačí se domluvit. Pokud do 5.5. nepřijde záloha, propadá rezervace i v případě poslané přihlášky.

### Do pátku 9. června poslat

- **doplatek** (po domluvě je možno doplatit později či při odjezdu dítěte na tábor),
- oskenovanou **kartičku** zdravotní pojišťovny (pokud již nebyla poslána dříve, např. s přihláškou).

### Při odjezdu/příjezdu na tábor odevzdat

- **prohlášení zákonných zástupců dítěte, tzv. bezinfekčnost** (strana 5),
- **kdo bere léky** – formulář dávkování léků přiložený k podepsaným lékům (strana 5),
- kdo chce, tak **kapesné v obálce nadepsané jménem a částkou**.

## CENY A STORNO

Na tábory je možno získat příspěvek z fondů vašeho zaměstnavatele, pokud to umožňuje. Informujte se o této možnosti.

Nové dítě	Sleva **	Registr. člen	Záloha
3 960,-	3 760,-	Na dotaz	2 160,-

\*\* Sleva pro účastníky minimálně jednoho našeho tábora, sourozence a děti s enurézou (noční pomočování).

### Storno podmínky

Od 22.5. do 25.6.	20 % z ceny tábora
Od 26.6. až 10 dní před táborem	40 %
9 – 0 den před táborem z důvodu nemoci *	30 %
9 – 0 den před táborem mimo zdravotních důvodů propadá záloha	
V případě zajištění náhradníka z vaší strany	0 %
Z tábora mimo zdravotních důvodů **	100 %
Z tábora ze zdravotních důvodů	– 330 Kč x počet dnů na táboře ***
Při neozvání se do dne odjezdu a nenastoupení na tábor propadá celá poslaná platba	

\* na potvrzení od lékaře

\*\* bez předchozí domluvy před táborem nebo z důvodů nepřijatelného chování dítěte (viz podmínky účasti, str. 1)

\*\*\* počítají se i půldny

Žádosti o vrácení peněz či zrušení pobytu podávejte prosím na kontakty níže uvedené. Příjem žádosti bude vždy potvrzen. V případě, že pořadatel rozhodne o ukončení pobytu dítěte, zákonný zástupce zajistí odvoz dítěte z tábora nejpozději do 24 hodin. Zákonný zástupce se zavazuje uhradit škody, které dítě způsobí úmyslně.

## MOŽNOSTI ÚHRADY

- účet **2500656443/2010**. **Nutno uvést zprávu pro příjemce, za koho platba je** (nebo variabilní symbol).

**Pokud uvedete zprávu pro příjemce, nemusíte uvádět VS.**

VS se skládá ze 7mi číslic. První číslo identifikuje tábor, další dítě: zadejte **7** + DDMMRR (D - den, M - měsíc, R – rok narození.).

**7050398**  
↑  
uved'te toto + datum nar. dítěte  
číslo tábora (příklad 5.3.1998)

- **osobně**
- **fakturou** (nutné zaslat fakturační údaje zaměstnavatele: číslo účtu, IČO, případně DIČ, adresu sídla zaměstnavatele, případně navržený text na fakturu či podmínky, co v textu vyžadují)

## ZPĚTNÁ KONTROLA PLATEB ...



Na internetové táborové stránce na **zlutykvet.cz** – si můžete v tabulce příslušného tábora ověřit, zdali nám přišla přihláška, záloha, doplatek a potvrzení od lékaře. Aktualizuje se obvykle 1 až 2x týdně.



**ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA – ASTRONOMICKO-KOSMONAUTICKÝ TÁBOR  
ŘÍČKY V ORLICKÝCH HORÁCH 25.8. – 3.9. 2017**



**Jméno, příjmení:** ..... **Datum narození:** .....

**Bydliště (ulice + město):** ..... **PSČ:** .....

**Mobil rodičů:** .....

**E-mail:** ..... **Zdravotní poj.:** .....

**E-mail:** .....

(Email je hlavní informační kanál, proto je jistější uvést dva, ani elektronická pošta není vždy 100%).

V případě pobytu rodičů v zahraničí v době konání tábora napište jiné telefonické spojení než uvedený mobil (např. na dědečka, příbuzné). S číslem prosíme uvést i jméno:

.....

**Plavec:** NE / ANO Pokud ano, jaký: \* **špatný** (jen s rukávky apod.) \* **dobrý** \* **výborný** (plave pravidelně)

**Léky:** NE / ANO (Bere-li dítě léky, napište před táborem aktuální dávkování do formuláře na listu č. 6 a odevzdejte při odjezdu přibalené k lékům)

**Astma:** NE / ANO Pozn.: .....

**Alergie:** NE / ANO Jaká, alergeny, projevy: .....

.....

.....

.....

.....

.....

*Pokud na řádcích níže nebude text, je možno níže přikopírovat kartičku zdravotní pojišťovny:*

**Další zdravotní problémy, enuréza, upozornění na:** .....

.....

.....

.....

.....

.....

**Váš požadavek na pobyt dítěte** (jede na tábor s..., chce být na pokoji s..., strava – vegetariánská, dieta, nejí..., dohlédnout obzvláště na..., pomoci s..., aj.):

.....  
.....  
.....

**Vaše upozornění na zvyklosti dítěte, jeho problémy a podobně** (např. hyperaktivní, stydlivé, samotářské, upozorňuje na sebe..., má rádo..., má nerado..., vyžaduje..., budí se, bojí se, náměsíčné, má tyto zájmy, aj.):

.....  
.....  
.....  
.....

**Může-li dítě spát na palandě (=spí klidně!), zaškrtněte** (nezaručuje to ale spaní na palandě automaticky. To záleží na obsazenosti a rozvržení dětí na pokojích):

**Pokud se dítěti v autobuse dělá nevolno, zaškrtněte:**

Osobní údaje zde uvedené jsou chráněné a nebudou poskytovány dalším osobám a jiným organizacím (podle § 16 zákona č. 101/2000 Sb.). Souhlasím se storno podmínkami a pokyny uvedenými na listě č. 2. a podmínkami účastní dítěte na táboře (list č. 1).

Ručím za správnost uvedených údajů. Nejsem si vědom(a) žádných závažnějších omezení, která by ohrozila zdravotní stav či bezpečnost dítěte během pobytu na táboře. Pořadatel tábora nenese zodpovědnost za újmy dítěte způsobené neuvedením skutečností vyžadujících se v přihlášce.

Pokud dojde ke změně osobních nebo zdravotních údajů po odeslání přihlášky do zahájení tábora, je rodič nebo zákonný zástupce tuto skutečnost povinen oznámit v zájmu zdraví a ochrany dítěte.

V případě nemoci nebo zranění dítěte souhlasím s jeho ošetřením v místním zdravotním zařízení. V tomto případě budou rodiče telefonicky vyrozuměni.

Souhlasím s fotografováním dítěte a audiovizuálním záznamem v rámci tábora na táborové DVD pro rodiče, na webovou fotogalerii, případně pro propagační a publikační činnost (články).

**Jména rodičů (nebo zák. zástupců):** .....

**Dne** ..... **2017** **Podpis rodičů (nebo zák. zástupců):** .....



Přihlášku (a zálohu) pošlete poštou nebo oskenovanou (ne ofocenou) emailem nejpozději **do pátku 5.5.** Pokud do 5.5. nepřijde záloha a přihláška, propadá rezervace. V případě, že chcete platit později, je možné se domluvit. **Kontakty jsou na listě č. 1.**

**Bezinfekčnost se odevzdává při odjezdu, nyní neposílejte.** Datum na ní musí být 25.8., případně pozdější den příjezdu na tábor.

### Prohlášení zákonných zástupců dítěte (bezinfekčnost)

Dítě: ..... narozené: .....

bytem: .....

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplotu apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se tábora v Říčkách od 25.8. do 3.9. 2017 pořádaného MOP Žlutý květ. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V ..... dne ..... 2017

.....  
Podpis rodičů nebo zákonných  
zástupců **ze dne odjezdu**

✂ ----- Odstrihněte a přiložte k lékům. Léky nezapomeňte podepsat ----- ✂

Jméno a příjmení dítěte: .....

**Léky / A-K tábor**

Název léku + dávkování

RÁNO	VEČER
POLEDNE	
JEN V PŘÍPADĚ POTÍŽÍ	

Poznámky: .....

.....

.....