



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 vyplňujte 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).

V přihlášce nepodceňujte případné požadavky, např. s kým chce být dítě ve stanu nebo upozornění na problémy a zvyklosti dítěte (např. strach ze tmy).

V případě zaslání přihlášky a následné **neúčasti nám dejte hned vědět**, abychom zbytečně neblokovali místo.

K PŘIHLÁŠCE JE TŘEBA DODAT

Posudek zdravotní způsobilosti od lékaře (strana 5) zašlete nejpozději do pátku 9. června.

Platí 1 rok – tento posudek můžete použít i na jiný tábor nebo školu v přírodě, nebo použít formulář z jiného tábora nebo ŠvP, ale o **stejném** rozsahu (rozsah je dán zákonem!). Po táboře vám bude posudek vrácen, bude-li odevzdán originál. Jiný posudek, potvrzení, lístek... nestačí. Bez toho posudku nesmíme dítě na tábor přijmout.

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

Při odjezdu na tábor

Prohlášení zákonných zástupců dítěte, tzv. bezinfekčnost (poslední strana 6). Nyní jej neposílejte!

Kdo bere léky – formulář dávkování léků (poslední strana 6). Odevzdejte u odjezdu spolu s podepsanými léky.

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

Aby byl tábor pro všechny účastníky přínosný a pohodový, deklarujeme, že na tábor nepatří alkohol, cigarety a jakékoliv drogy. Netolerujeme násilí a šikanu. V případě, že jakékoliv dítě bude svým chováním a jednáním ohrožovat mravní výchovu, zdraví dalších účastníků, chod tábora a nebude-li soustavně respektovat pokyny vedoucích, budou rodiče vyrozuměni a dítě posláno bez náhrady domů.

Dítě nesmí být náměsíčné (jedná se o neuzavřený stanový tábor)!

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

- **přihlášku** poštou nebo oskenovanou emailem (ne ofocenou), nejlépe s oskenovanou kartičkou zdrav. pojišťovny,
- **zálohu 1 970 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

- **posudek zdravotní způsobilosti od lékaře** (strana 5) + **ofocenou kartičkou zdravotní pojišťovny**,
- **doplatek** (po domluvě je možno doplatit později či při odjezdu dítěte na tábor).

Při odjezdu na tábor odevzdat

- **prohlášení zákonných zástupců dítěte, tzv. bezinfekčnost** (strana 6),
- **kdo bere léky** – formulář dávkování léků přiložený k podepsaným lékům (strana 6),
- 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
3 970,-	3 770,-	Na dotaz	1 970,-

** Sleva pro účastníky minimálně jednoho našeho tábora, sourozence a děti s enurézou (noční pomočování).
Při vlastní dopravě si z ceny odečtete 250,- za dítě.

Storno podmínky

36 – 20 dní před táborem	20 % z ceny tábora
21 – 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	– 230 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 **4** + DDMMRR (D - den, M - měsíc, R – rok narození.).

4050398
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 NA TÁBOR V KAČLEHÁCH 2. – 16.7. 2017



Žlutý květ

Jméno, příjmení: **Datum narození:**

Bydliště (ulice + město): **PSČ:**

Mobil rodičů:

E-mail: **Zdravotní poj.:**

E-mail:

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 podpurnými prostředky) * **začátečník** (uplave do 10 m)
* **dobry=průměrný** (uplave do 50 m) * **výborný=pokročilý** (plave pravidelně, uplave min. 100 m)

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, alergen, projevy:

.....

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

.....

.....

.....

.....

Další zdravotní problémy, enuréza, upozornění na:

.....

.....

.....

.....

.....

Pokračujte na další straně

Váš požadavek na pobyt dítěte (jede na tábor s..., chce být ve stanu s..., strava – bezlepková, dieta, vegetariánská, nejí..., dohlédnout obzvláště na..., po konzultaci s rodiči pomáhat dítěti s ...):

.....

.....

.....

.....

Vaše upozornění na zvyklosti dítěte, jeho problémy a podobně (např. hyperaktivní, stydlivé, samotářské, strach ze tmy, upozorňuje na sebe tím, že..., občas se pomočí, má rádo..., budí se, bojí se, má tyto zájmy, aj.):

.....

.....

.....

.....

Pokud dítě na tábor přivezete sami, zaškrtněte (doprava je zajištěna z Prahy a zpět):

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 nenes 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.**

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

1) Identifikační údaje

Evidenční číslo posudku (vyplní lékař):

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte:

Adresa bydliště posuzovaného dítěte:

Název poskytovatele zdrav. služeb vydávajícího posudek:

Adresa podnikání poskytovatele: IČO:

2) Účel vydání posudku: *na zotavovací akci, školu v přírodě*,

3) Posudkový závěr

Posuzované dítě k účasti na škole v přírodě nebo zotavovací akci (* *nehodící se škrtněte*):

a) je zdravotně způsobilé*

b) není zdravotně způsobilé*

c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením*)**):

*** Bylo-li zjištěno, že posuzované dítě je zdravotně způsobilé s omezením, uveďte se omezení podmiňující zdravotní stav*

Posuzované 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)

4) Poučení

Proti bodu 3. 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.

5) Oprávněná osoba

Jméno a příjmení oprávněné osoby:

Vztah k posuzovanému dítěti (zákonný zástupce, opatrovník, pěstoun, ...):

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne:

.....
podpis oprávněné osoby

.....
datum vydání posudku, razítko

.....
jméno, příjmení a podpis lékaře

Posudek se vystavuje na základě vyhlášky č. 422/2013 Sb. o hygienických požadavcích na zotavovací akce pro děti. Posudek je platný 12 měsíců od data vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

Bezinfekčnost se odevzdává při odjezdu, nyní neposílejte. Datum na ní musí být 2.7., 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 Kačlehách od 2.7. do 16.7. 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 / Kačlehy 2017

Název léku + dávkování

RÁNO	VEČER
.....	
.....	
.....	
POLEDNE	
.....	
JEN V PŘÍPADĚ POTÍŽÍ	
.....	
.....	

Poznámky:

.....

.....