



**PŘIHLÁŠKA** **Přihlášku pošlete nejpozději do 4. května poštou nebo emailem oskenovanou (ne ofocenou).** Neposílejte obrázky vyfocených přihlášek – přihláška je dokument, který si na tábor tiskneme. **Nově můžete přihlášku vyplnit rovnou v pdf dokumentu – stačí kliknout na políčka s tečkami.**

**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). Do přihlášky pište také případné požadavky, např. s kým chce být dítě na pokoji apod. (v přihlášce je na to kolonka).

V případě tisku a poslání přihlášky poštou je ideální oboustranný tisk přihlášky.

#### K PŘIHLÁŠCE JE TŘEBA DODAT

- 1) **Posudek zdravotní způsobilosti od lékaře (strana 5) zašlete (ideálně kopii) nejpozději do pátku 8. června.** Nově platí 2 roky – 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, některé školy používají zastaralé!). Jiný posudek, potvrzení, lístek... nestačí. Bude-li odevzdán originál, bude vám posudek po táboře vrácen. Bez toho posudku nesmíme dítě na tábor přijmout. **Netiskněte posudek oboustranně s bezinfekčností!**
- 2) **Kartičku zdravotní pojišťovny** (ideálně kopie do přihlášky, nebo kopie emailem zvlášť) **do 8. června.**  
[Při odjezdu na tábor \(nyní neposílejte\)](#)
- 3) **Prohlášení zákonných zástupců dítěte, tzv. bezinfekčnost (poslední strana 6)** na samostatném papíře. **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

Individuální přístup a péče o děti je u nás samozřejmostí, přesto není v silách vedoucích, aby se po celý tábor jeden vedoucí staral jen o jedno dítě. Proto:

**1) Dítě musí být zvladatelné.** Nemůžeme vzít dítě, které se soustavně odmítá zapojovat, utíká od ostatních, nebo zcela neposlouchá a tím vyžaduje samostatnou péči vedoucího. U těch nejmladších se občas stává, že je během hry zaujme něco jiného atd., což je přirozená věc a není to žádný problém.

Pokud dítě ještě nikde nebylo (např. nechodí ani do MŠ) a nevíte, jak bude reagovat, doporučujeme účast dítěte na víkendových akcích (výpravách), které pořádáme. Právě pro nové děti je výprava ideální příležitostí zjistit, jak bude bez rodičů v partě dětí reagovat a může se před táborem seznámit s vedoucími a dětmi.

**2) Dítě musí samostatně zvládat základní hygienické návyky** (např. dojít si samo na wc..., umýt si pak ruce).

#### KONTAKTY

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

Email: [zluty-kvet@seznam.cz](mailto:zluty-kvet@seznam.cz)

Skype: [zluty-kvet](#)

Internet: [zlutykvet.cz](http://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 4. května poslat

- **příhlášku** poštou nebo oskenovanou emailem (ne ofocenou), nejlépe s oskenovanou kartičkou zdrav. pojišťovny,
- **zálohu 2 080 Kč** (je možné zaplatit celou částku za tábor najednou). Potřebujete-li zaplatit později, stačí se domluvit. Pokud do 4.5. nepřijde záloha, propadá rezervace i v případě poslané přihlášky.

### Do pátku 8. června poslat

- **posudek zdravotní způsobilosti od lékaře** (strana 5), ideálně oskenovanou kopii,
- oskenovanou **kartičkou zdravotní pojišťovny** (nebyla-li poslána dříve),
- **doplatek** (po domluvě je možno doplatit později či při odjezdu dítěte na tábor).

### Při odjezdu (příjezdu) 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 k vedoucímu **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
3 880,-	3 680,-	Na dotaz	2 080,-

\*\* Sleva pro účastníky minimálně jednoho našeho tábora, sourozence a děti s enurézou (noční pomočování). Při vlastní dopravě si z ceny odečtete 280,- za dítě.

### Storno podmínky

Od 21.5. do 24.6.	20 % z ceny tábora
Od 25.6. 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	– 370 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 a porušování táborových pravidel

\*\*\* 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, není třeba uvádět VS.**

VS se skládá ze 7mi číslic. První číslo identifikuje tábor, další dítě: zadejte 3 + DDMMRR (DD - den, MM - měsíc, RR – rok narození.).

**3050398**  
uvedte toto číslo tábora + datum nar. dítěte (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 MALÝ TÁBOR PRO MALÉ DĚTI, KRKONOŠE – DOLNÍ ALBEŘICE  
5. – 12.8. 2018, 3. TURNUS



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

**Bydliště (ul. + 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)

**Enuréza:** NE / ANO (Pokud ano, bude/byl vám zaslán dodatečný formulář, zde problém nevypisujte)

**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, upozornění na:** .....

.....

.....

.....

.....

.....

Pokračujte na další straně

**Váš požadavek na pobyt dítěte** (chce být na pokoji s... [v případě společného pokoje musí být domluveny obě strany], chce být v družstvu s... [doporučuje se spolu buď jedno: družstvo nebo pokoj. U některých sourozenců není dobré obojí najednou], strava – dieta, vegetariánská, určitě nejlíbečtější..., dohlédnout obzvláště na..., po konzultaci s rodiči pomáhat dítěti s ...):

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

**Vaše upozornění na zvyklosti dítěte, jeho problémy a podobně** (např. hyperaktivní, stydlivé, samotářské, upozorňuje na sebe..., občas se pomočí, má rádo..., 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 dítě na tábor přivezete sami, zaškrtněte** (doprava je zajištěna z Prahy a H.K.):

**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 nenes zodpovědnost za újmy dítěte způsobené neúplným zveřejněním 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 pro rodiče, na webovou fotogalerii Žlutého květu, případně pro propagační a publikační činnost (např. články).

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

**Dne** ..... **2018** **Podpis rodičů (nebo zák. zástupců):** .....



Přihlášku (a zálohu) pošlete poštou nebo oskenovanou (ne ofocenou) emailem nejpozději **do pátku 4.5.** Pokud do 4.5. nepříjde 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 24 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 5.8., příp. 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 Krkonoších od 5.8. do 12.8. 2018 pořádaného MOP Žlutý květ. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

V ..... dne ..... 2018

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

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

Jméno a příjmení dítěte: .....

**Léky 3. turnus**

Název léku + dávkování

RÁNO	VEČER
JEN V PŘÍPADĚ POTÍŽÍ	POLEDNE

Poznámky: .....

.....  
.....