

Záskalák

Místo konání: Mrtník u Komárova

Termín: 3.7. – 17. 7. 2010

Cena: Kč 3 200,- (sourozenci mají slevu Kč 200,-)

Jméno účastníka:

Bydliště:

Rodné číslo:

Jméno, příjmení a tel. číslo otce:

matky:

Chci spát ve stanu s:

Upozornění

Poplatek na letní tábor musí být uhrazen do 20. června 2010 složením hotovosti nebo zasláním na účet ČTU Záskalák Liteň číslo: 810804684/0600, variabilní symbol: číslo přihlášky
Hotovost složíte na některou z filiálek GE CAPITAL BANK, a.s.

Souhlasíme, aby případná dotace byla použita na dovybavení táborové základny.
Souhlasíme s fotografováním dětí na letním táboře a případným zveřejněním v rámci propagace. Pokud bude nutné ošetření dítěte u lékaře (případně hospitalizace v nemocnici), souhlasím s dodatečnou úhradou lékařských poplatků.

Jsem si vědom toho, že v případě neomluvené neúčasti dítěte na táboře poplatek propadá ve prospěch pořadatele. Pokud dítě onemocní před táborem, odevzdejte prosím lékařské potvrzení, aby Vám mohl být vrácen poplatek. Při odjezdu z důvodu onemocnění či jiného důvodu je rodičům vrácena část poplatku, a to norma stravného x počet zameškaných dní.

.....
podpis rodičů

Zašlete ihned nejdéle do 1. června na adresu: J. Krtková, Sadová 387,
267 27 Liteň,

tel. čísla: 311 684 553, 603 536 700, e-mail: jastana@volny.cz

Prohlášení rodičů před nástupem dítěte na letní tábor

Jméno účastníka:

Číslo přihlášky:

Toto prohlášení vyplňte a odevzdejte v den nástupu na tábor. Žádáme rodiče, aby uvedli nemoci, které by se mohly v průběhu tábora projevit a pokud dítě užívá léky, aby vyplnili k lékům lístek s popisem jeho použití.

Prohlašujeme, že okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil účastníkovi tábora: karanténní opatření, že výše jmenovaný nepřišel do styku s přenosnou chorobou. Prohlašujeme, že zdravotní stav dítěte odpovídá typu tábora.

Alergie a zdravotní omezení:

Léky a jejich užívání:

Datum a podpis rodiče:
3.7.2010

Záskalák

Tábornický informátor

I. běh 3.7. – 17.7. 2010

Celotáborová hra: „KAMIONEM PO EVROPĚ“

Nástup

3.7.2010 mezi 9.00 – 10.00 hod. přímo na tábořišti v Mrtníce u Komárova

S sebou

Spací pytel, karimatka pěnová, případně navíc deka (pokud máte slabší spacák), polštářek, dvoudílný ešus, lžice, plechový hrnek (jídelní potřeby doporučujeme označit), baterka + náhradní baterie a žárovka, batoh – musí se vejít spacák a jídlo na dva dny, polní láhev, kapesní nůž, zápisník, propiska, tužka, jehla a nit, četba, věci osobní hygieny dle zvážení rodičů (minimálně: zubní kartáček, pasta na zuby, hřebec, krém proti slunci s vyšším faktorem, jelení luj-tyčinka, krém na ruce, mýdlo, pláštěnka (nelze nahradit tzv. nepromokavou bundou), gumovky, pokrývka hlavy proti slunci, turistická obuv (prošlápnutá – naimpregnovaná), sportovní boty, sandály, pantofle k vodě (kdo nosí – tak boty do vody na koupání), větrovka, kraťasy, plavky, brýle proti slunci, hudební nástroj. **Pro neplavce nafukovací vestu, kruh apod.**

Oblečení: uvedené druhy oblečení jsou pouze doporučené, aktuálně si upravte dle potřeb Vašeho dítěte. Tepláková souprava na spaní, několik párů teplejších ponožek, asi 12 párů slabších ponožek, dostatek kusů spodního prádla (doporučuji co den to kus), 10x tričko, 2x mikina, 1x svetr slabší a silnější, bunda, případně vesta, 2x táborové kalhoty, 1x cestovní. **Všechno oblečení je lepší vyzkoušené a starší.**

K táborové hře: bílé tričko, 1 metr silnějšího provázku na uzlování a šátek.

Pokud si doma připravíte oblek k tématu budeme rádi.

Upozorňujeme, že jde o stanový tábor. Stany mají dřevěnou konstrukci a dřevěné podsady s látkovou celtou.

Upozornění

Kartu zdravotního pojištění odevzdat na začátku tábora s potvrzením o bezinfekčnosti a s posudkem o zdravotní způsobilosti dítěte – nutné !!!!!

Pokud Vaše dítě užívá léky – zabalte je i s popisem jak je má dítě užívat. Pokud má Vaše dítě obtíže upozorněte nás na ně (epileptik, astmatik, alergik, cukrovkář...)

Nedovolujeme návštěvy rodičů, neposílejte dětem žádné balíky s jídlem ani jim nedávejte příliš mnoho cukrovinek. Děti mají na táboře jídla dost, pokud mají hlad mohou si o jídlo požádat v kuchyni. Pokud dětem něco zašlete nebo přivezete bude to rozděleno mezi všechny děti. Jídlo se potom ve stanu kazí.

Nedoporučujeme: Mobilní telefony – můžete kdykoliv zavolat a informovat se, telefony nebudeme dobíjet ani hlídat, aby je děti neztratily. Drahé šperky, drahé hračky, elektronika, větší obnosy peněz.

Zákaz: alkohol, drogy, cigarety.

Ukončení

17. 7. 2010 si děti vyzvedněte mezi 9.00 – 10.00 hod. přímo na tábořišti v Mrtníce.

Přijímáme sponzorské dary!!!

Z důvodu opravy srubu v Mrtníce nám bohužel nestačí finanční prostředky, proto Vás žádáme o příspěvky. Pokud budete přispívat, zašlete příspěvek na účet ČTU Liteň číslo: 810804684/0600 nebo ho můžete hotově odevzdat J. Krtkové nebo M. Šináglovi. Na žádost vystavíme darovací smlouvu.

Adresa LT

LT Záskalák – Mrtník u Komárova – 267 62 Komárov

Tábořiště se nachází na louce u lesa v blízkosti kostela v Mrtníce u Komárova. Z Hořovic směr Hvozdec pak Mrtník, nebo z Hořovice směr Osek, Komárov pak Mrtník (lepší jet přes Hvozdec, protože po vyjetí z obce sjíždíte z kopce rovnou k tábořišti).

Poplatek na letní tábor musí být uhrazen do 20. června 2010 složením hotovosti nebo zasláním na účet ČTU Záskalák Liteň číslo: 810804684/0600, variabilní symbol: číslo přihlášky.

Hotovost složíte na některou z filiálek GE CAPITAL BANK, a.s.

Na setkání se těší Martin Šináglovi – hl. vedoucí (Máty)

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte:

Číslo přihlášky:

Datum narození:

Adresa místa trvalého pobytu:

ČÁST A)

Posuzované dítě k účasti na zotavovací akci:

- a) je zdravotně způsobilé*
- b) není zdravotně způsobilé*
- c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením)*

.....
.....

Posudek je platný 12 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislost s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

ČÁST B)

Potvrzení o tom, že 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)
-
.....

Datum vydání posudku:

.....
podpis, jmenovka lékaře
razítko zdravotnického zařízení

Poučení: Proti části A) tohoto posudku je možno podat podle ustanovení § 77 odst. 2 zákona č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 15 dnů ode dne, kdy se oprávněné osoby dozvěděly o jeho obsahu. Návrh se podává písemně vedoucímu zdravotnického zařízení (popř. lékaři provozujícímu zdravotnické zařízení vlastním jménem), které posudek vydalo. Pokud vedoucí zdravotnického zařízení (popř. lékař provozující zdravotnické zařízení vlastním jménem) návrhu nevyhoví, předloží jej jako odvolání odvolacímu orgánu.

Jméno a příjmení oprávněné osoby:

Vztah k dítěti:

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne:

.....
podpis oprávněné osoby

* Nehodící se škrtně

