Junák - český skaut, středisko Vranovice, z. s.

5. oddíl Kolbiza Uherčice

Informace k oddílovému táboru 2016

Skautský oddíl v Uherčicích pořádá svůj první oddílový tábor! Stává se jedním z pěti turnusů, které spadají pod skautské středisko Vranovice. Letošním tématem je symbolicky 1. skautský tábor pořádaný v roce 1907. Dostáváme se tedy úplně na začátek, kdy postupně zažijeme cestu vedoucí k opravdovému vzniku skautingu ve světě. A to bude pořádné dobrodružství..

Maximální počet účastníků je 25.

Přihlášky přijímáme od 1. března 2016. Prosím odevzdejte ji rádci družin nebo přímo vůdkyni tábora. Děkujeme.

Termín:	**17. 7. – 24. 7. 2016**
Místo:	**Újezd u Rosic**

Cena:

Registrovaní členové do 15 let:	**1 600 Kč**
Neregistrovaní členové do 15 let:	1 900 Kč
Registrovaní vedoucí nad 15 let:	**800 Kč**
Neregistrovaní vedoucí nad 15 let:	1 000 Kč

Způsob platby:
Účastnický poplatek uhraďte do 30. dubna 2016 na transparentní účet střediska vedený u Fio banky a.s. Platbu lze zkontrolovat na adrese: https://www.fio.cz/ib2/transparent?a=2600944282 Platba hotově je možná po domluvě s vůdcem tábora.

Číslo účtu:	2600944282/2010
Specifický symbol:	1604
Do poznámky:	Jméno, Příjmení dítěte, termín

V případě finančních problémů je po osobní domluvě s vůdcem tábora možné rozdělit platbu na několik splátek.

Pokud si přejete využít také příspěvek Vašeho zaměstnavatele z prostředků FKSP, kontaktujte vůdce tábora. Budeme potřebovat fakturační údaje vašeho zaměstnavatele a seznam jím vyžadovaných údajů, které se musí objevit na faktuře. Vůdce kontaktujte do 30. dubna 2016, po tomto termínu nebude možné fakturu vystavit.

Odevzdání částí přihlášky:

1. Do 30. 4. 2016 (vůdci oddílu):
   - Přihlášku
   - Odeslat peníze na účet
2. Do 30. 6. 2016 (poštou či osobně na adresu vůdce tábora):
   - Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte (potvrzený lékařem)
   - Informace o zdravotním stavu (vyplní rodiče)
   - Souhlas rodičů s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte
3. Při odjezdu (dospělému doprovodu):
   - Prohlášení o bezinfekčnosti (s datem odjezdu)
   - Kartičku pojištěnce (nebo její kopii)

Další informace:

Informace týkající se odjezdu, návratu, odvozu zavazadel apod. budou oznámeny nejpozději 14 dní před odjezdem.

Kapacita tábořiště je omezená a zájem účastníků se každým rokem zvyšuje. V případě naplnění kapacity mají přednost účastníci, kteří dříve odevzdali přihlášku a odeslali peníze.

Vůdkyně tábora:	Kateřina Prchalová, tel.: 721 169 014, e-mail: kata@skautka.cz
Zástupce vůdkyně tábora:	Václav Tichý tel.: 776 187 098 e-mail: Vaclav.Tichy@bmt.cz
Webové stránky oddílu:	http://kolbiza.junakvranovice.cz/
Webové stránky střediska:	http://junakvranovice.cz/

Na webových stránkách budou přidávány aktuální informace k táborům.

Junák - český skaut, středisko Vranovice, z. s.
IČO: 71196293, Vranovice, U Koupaliště 113 691 25

Přihláška na oddílový tábor

Vybraný turnus:
Oddílový tábor 17. 7. – 24. 7. 2016 1 600,-Kč/ 1 900,-Kč

Osobní údaje účastníka tábora:

Jméno a příjmení:.....

Rodné číslo:.....

Bydliště:.....

Tel. na rodiče:..... Email rodičů: .....

Adresa a telefon rodičů nebo jiných příbuzných po dobu tábora, kam by mohlo být dítě v případě nemoci či porušení táborového řádu posláno:
.....
.....

Každý účastník tábora podléhá táborovému řádu a podrobí se všem pokynům vůdce tábora. Nedodržení táborového řádu může být potrestáno i vyloučením z tábora.

Souhlasím s tím, aby nevyužité prostředky zálohy zůstaly pro potřeby střediska Vranovice.
Přihláška je platná až v případě zaplacení plné částky za tábor.

Dne 2016

.....
podpis rodičů

Na rub přihlášky můžete uvést případná jiná sdělení vůdci tábora. Sdělení táborovému zdravotníkovi pište na rub informací o zdravotním stavu.

Junák - český skaut, středisko Vranovice, z. s.
IČO: 71196293, Vranovice, U Koupaliště 113 691 25

Souhlas rodičů s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte vedoucímu / zdravotníkovi akce

V době konání oddílového tábora, tj od ..... do ..... souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého syna / mé nezletilé dcery ..... *(vyplňte jméno a příjmení dítěte)*, nar. ..... *(vyplňte datum narození dítěte)* ve smyslu ustavení § 31 zákona č. 372 / 2011 Sb. O zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů panu / paní .....nar. .....
bytem.....

Kontaktní údaje zákonných zástupců nezletilého:
V případě nutnosti prosím kontaktujte zákonné zástupce výše uvedeného dítěte na těchto telefonních číslech:

Tel. matka: .....

Tel. otec: .....

V ..... dne .....

Podpisy zákonných zástupců nezletilého:

Matka
Příjmení, jméno: .....
Podpis:

Otec
Příjmení, jméno: .....
Podpis:

Junák - český skaut, středisko Vranovice, z. s.
IČO: 71196293, Vranovice, U Koupaliště 113 691 25

Prohlášení o bezinfekčnosti dítěte

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti

jménem: .....

rodné číslo: .....

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, zvýšená teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření.

Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněli přenosnou nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se letního oddílového tábora v době
od ..... do ..... .

Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto moje prohlášení bylo nepravdivé.

V ....., dne 2016

.....
podpis zákonného zástupce dítěte

Podpis a datum musí být ze dne odjezdu na tábor

Junák - český skaut, středisko Vranovice, z. s.
IČO: 71196293, Vranovice, U Koupaliště 113 691 25

Informace o zdravotním stavu

Tyto informace jsou důvěrné a určené výhradně zdravotníkovi a hlavnímu vedoucímu tábora. Sdělte nám prosím vše, co nám pomůže v prevenci zdravotních či výchovných problémů. Klidně se rozepište i na zadní stranu.

Jméno a příjmení:

Pravidelně užívané léky:

Na co jsou léky určené:

Postup užívání, a zda jej bude dítě užívat samo:

Alergie:

Projev alergie:

Ošetřující postup při projevu alergie:

Doporučené léky při projevu alergie:

Přecitlivělost na *(např. větší horko, zátěž, nedostatek spánku, apod.)*:

Jiné zdravotní potíže:

Jiná omezení *(např. nošení brýlí, dyslexie, hyperaktivita, apod.)*:

Plavecké schopnosti:

.....
podpis rodičů