

Ahoj táborníku,

posílám Ti informace o letním táboře. Tábor pořádá náš oddíl Mladých ochránců přírody Netopýři **v termínu 11. - 24. srpna 2024.** Letos pojedeme opět na naši táborovou základnu v Černousích u Frýdlantu v Čechách. Jako každý rok máme připravenou celotáborovou hru, tentokrát na téma „Cestování časem“.

Na tábor mohou členové MOP, kteří pro letošní rok mají uhrazený členský poplatek, čerpat státní příspěvek a proto je pro ně účastnický poplatek 3 300,- Kč. Pro ostatní účastníky je účastnický poplatek 4 300,- Kč. **Pokud ještě poplatek pro rok 2024 nemáte zaplacený, tak společně s přihláškou je dodatečně možné členský poplatek (300,- Kč) uhradit (čím dříve, tím lépe). Je to možné i pro děti, které nemohou chodit na pravidelné oddílové schůzky.**

Platební podmínky:

Účastnický poplatek je nutné zaplatit **převodem na účet** číslo: 182118156/0300 (do zprávy pro příjemce napište jméno dítěte) nejpozději do 10. července 2024.

V případě neúčasti se poplatek vrací dle následujících pravidel:

- Odhlášení do 10. 7. 2024 23:59 vrací se 100 %
- Odhlášení do 4. 8. 2024 23:59 vrací se 50 %
- Pozdější odhlášení účastnický poplatek se nevrací

Odhlášení probíhá pouze telefonicky na tel. 606 288 207 nebo mailem na pelzner@email.cz

Na letní tábor je často možné žádat o příspěvek u zaměstnavatele nebo zdravotní pojišťovny. Pokud tedy budete potřebovat, tak se ozvěte a fakturu případně jiný doklad Vám vysatvíme na požádání.

Spolu s přihláškou jsi obdržel:

- list pro **zdravotní potvrzení od lékaře**, pro které si můžeš zajít kdykoli do odjezdu, protože má platnost dva roky (datum na potvrzení nesmí být starší než 24.8.2022). Pokud máte platný posudek od lékaře např. ze školy v přírodě, tak je možné ho použít.
- **potvrzení o bezinfekčnosti**, které naopak nesmí mít datum starší než 3 dny (pro jistotu jsem jej už předepsal) a které podepisují rodiče a dokládají tím Tvůj aktuální zdravotní stav a plnou moc rodičů, pro případné ošetření u lékaře, kterou také podepisují rodiče.
- **Plnou moc** pro možnost ošetření u lékaře

Závaznou přihlášku potřebuji vyplnit a odevzdat na oddílové schůzce nebo poslat naskenovanou e-mailem ve formátu pdf na pelzner@email.cz, případně poštou do **10.5. 2024** na adresu:

Petr Elzner, Přísnotická 147, Žabčice, 664 63

Přednost budou mít registrovaní členové oddílu – viz informace k registraci zasílané společně s touto přihláškou. Ostatní účastníci budou přijímáni podle pořadí doručení přihlášky jen v případě nevyčerpání kapacity. Společně s přihláškou je možné registraci dodatečně zařídit.

Zdravotní potvrzení a potvrzení o bezinfekčnosti a plnou moc pro případné ošetření u lékaře je možné odevzdat až při **odjezdu**, který bude **v neděli 11. 8. 2024 od letního kina v Jablonci n.N.** v 10 hodin. Abychom stihli předat všechny dokumenty a naložit zavazadla, přijď prosím dříve

Od **9:15** zde budu dále vybírat :

- kartičku zdravotní pojišťovny (originál)
- potvrzení od lékaře
- bezinfekčnost
- plnou moc

Návštěvy rodičů na táboře nejsou z výchovných i hygienických důvodů povoleny! Zato pošta je vítána, a proto dej adresu nejen rodičům, ale i ostatním příbuzným, kamarádům apod. Tak jako loni bude existovat i e-mailové spojení na adresu **netopyri@volny.cz** a o průběhu tábora bude zpracovávána elektronická kronika na **www.netopyri.com** a na našem Facebooku

Adresa na tábor: Jméno a příjmení
Dětský tábor Černousy, Polní Domky
463 73 Habartice u Frýdlantu

Plánovaný návrat je v sobotu **24. 8. 2024** opět k letnímu kinu v Jablonci cca v 11 hodin.

Ubytování na táboře je ve stanech s dřevěnou podsadou, dřevěnou podlážkou plátěnou celtou. Postele jsou vybaveny matrací. Ve stanech jsou děti ubytované po dvojicích, takže pokud víš, s kým bys chtěl být ve stanu, tak to také nezapomeň vyplnit do přihlášky.

Stejně jako v minulém roce nechceme, aby děti měly v průběhu tábora k dispozici mobilní telefony, tak aby to byl tábor v přírodě, kde se děti budou bavit spolu a mezi sebou i v době volna a nebudou trávit volný čas na telefonech. Prosím tedy o respektování tohoto pravidla a dětem telefon s sebou prosím nedávejte. V nutných případech bude k dispozici po celou dobu tábora telefon na vedoucí – 606 288 207 a také dění v táboře bude možné sledovat denně v kronice a na fotkách na oddílových stránkách a facebooku. Předem děkujeme za respektování tohoto pravidla.

Pokud budeš mít Ty nebo Tvoji rodiče jakékoli dotazy, připomínky či sdělení, prosím použijte uvedenou adresu, telefon **606 288 207** nebo email **pelzner@email.cz**

S pozdravem Petr Elzner

vedoucí oddílu a hlavní vedoucí tábora

DOPORUČENÉ VYBAVENÍ:

- nejlépe do staršího **nižšího** kufru (cca 20 cm), ve kterém se lépe udržuje pořádek než v batohu či tašce a vejde se pod postel ve stanu

- ❖ spací pytel
- ❖ prostěradlo
- ❖ pyžamo
- ❖ spodní prádlo
- ❖ trička (s krátkým i dlouhým rukávem)
- ❖ tepláky
- ❖ větrovku
- ❖ svetr nebo mikinu
- ❖ dlouhé kalhoty
- ❖ kraťasy
- ❖ čepici nebo šátek
- ❖ plavky
- ❖ kapesníky
- ❖ pláštěnku - **POVINNÉ!**
- ❖ ponožky
- ❖ holínky – **POVINNÉ!**
- ❖ boty na turistiku a sport
- ❖ boty do vody
- ❖ batoh na výlety
- ❖ láhev na pití
- ❖ mýdlo v pouzdře
- ❖ kartáček a pastu na zuby, kelímek
- ❖ hřeben
- ❖ ručníky
- ❖ šampón
- ❖ krém na opalování
- ❖ repelent proti hmyzu
- ❖ ešus
- ❖ lžíci a lžičku
- ❖ hrneček
- ❖ utěrku na nádobí
- ❖ kapesní nůž
- ❖ baterku s náhradní baterií (doporučujeme čelovku)
- ❖ zápisník
- ❖ psací potřeby
- ❖ knihu či drobnou hru
- ❖ peněženku s kapesným
- ❖ pytel na špinavé prádlo
- ❖ dopisní papíry, obálky, známky

Opravdu je třeba, aby děti měly s sebou dobré holínky a pořádnou pláštěnku. Občas je program venku i v horším počasí a bez pořádného vybavení to nelze. Jde o zdraví

Vašich dětí.

PŘIHLÁŠKA NA LETNÍ TÁBOR

ZO ČSOP Vikýř, oddíl Netopýři

Kontakt. adresa: Petr Elzner, Budovatelů 10, Jablonec nad Nisou, 466 01

Přihlašuji závazně:

Jméno dítěte: _____

rodné číslo _____

bydliště _____

na letní tábor oddílu Netopýři v Černousích, v době od 11. 8. 2024 do 24. 8. 2024.

Můj syn/dcera by rád/a byl/a ve stanu s _____

Vedení tábora a zdravotníkovi sděluji, že dítě prodělalo tyto závažnější nemoci:

a upozorňuji u svého dítěte na (např. neplavec, potravinové alergie, astma atd.):

Velikost pamětního trička: XS S M L XL XXL jiné:.....

Kontakt na rodiče v průběhu tábora (nejlépe telefon):

Otec: _____ Matka: _____

E-mailový kontakt pro případné doplňující informace k táboru: _____

Podpisem na přihlášce rodiče potvrzují, že byli seznámeni a souhlasí s následujícími podmínkami:

- a) Vyplněná a podepsaná přihláška musí být odevzdána nejpozději do 10.5. 2024
- b) Výše poplatku činí 3300,- Kč na člena MOP (Mladých ochránců přírody) a 4300,- Kč pro nečleny této organizace. Podle příslušných předpisů může na tábor přispět odborová organizace, zaměstnavatel či sociální odbor městského úřadu.
- c) Poplatek musí být zaplacen na účet číslo 182118156/ 0300 nejpozději 10.7.2024
- d) Na účastníky tábora se vztahuje schválený táborový řád a denní režim.
- e) Návštěvy rodičů na táboře, pozdější příjezdy či dřívější odjezdy dětí nejsou možné.
- f) Podpisem na přihlášce souhlasím se zpracováním osobních údajů v přihlášce uvedených, pro administrativní zajištění tábora včetně poskytnutí těchto údajů oprávněným institucím (KHS, zdravotní zařízení, ČSOP apod.). S poskytnutými údaji bude nakládáno dle nařízení „GDPR“. Souhlas je možné kdykoliv odvolat formou oznámení na email: pelzner@email.cz
- a) Rodiče i dítě souhlasí s fotografováním dítěte v rámci činnosti, s archivací těchto fotografií a s jejich použitím při prezentaci a propagaci činnosti akce např. v kronikách, tisku, na internetu, atp.
- h) Rodiče mají právo na vyžádání nahlédnout do táborové dokumentace, včetně vyúčtování tábora.

V _____ dne _____ Podpis rodiče _____

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Písemné prohlášení rodičů

Jméno dítěte: _____ Datum narození: _____

Prohlašuji, že dítě je v současné době plně zdravotně způsobilé k účasti na letním táboře, nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmy, napadení vši) a není mi známo, že by v posledních 14 kalendářních dnech před odjezdem na tábor přišlo do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy. Dítěti není nařízeno karanténní opatření.

Zároveň prohlašuji, že dítě nemá žádný z příznaků onemocnění COVID-19 (horečka, dušnost atd.), nepřišlo do kontaktu s osobou, která výše uvedeným onemocněním trpí nebo na kterou byla uvalena karanténa.

Jsem si vědom právních a finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu.

V _____ dne 10. 8. 2024 Podpis rodiče: _____

PLNÁ MOC

Souhlasím se zastupováním v rozsahu všech práv a povinností v souvislosti s poskytováním lékařského ošetření a podávání informací o zdravotním stavu a navržených zdravotních službách níže uvedeného dítěte, ve smyslu ustanovení § 28 odst. 3 písm. e) bod 1. a § 31 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů.

Jméno dítěte: _____ Datum narození: _____

Letní tábor oddílu Netopýři (ZO ČSOP Vikýř 35/05) v Černousích, v době od 11.8. 2024 do 24. 8. 2024. **Plná moc se vydává pouze na dobu konání tábora.**

V _____ dne 10. 8. 2024 Podpis rodiče: _____

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

Evidenční číslo posudku:

1. Identifikační údaje

Název poskytovatele zdravotnických služeb vydávajícího posudek:

Adresa sídla nebo místa podnikání poskytovatele:

IČO:

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte:

Datum narození posuzovaného dítěte:

Adresa místa trvalého pobytu nebo jiného bydliště na území České republiky posuzovaného dítěte:

2. Účel vydání posudku

3. Posudkový závěr

A. Posuzované dítě k účasti na škole v přírodě nebo zotavovací akci:

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

B. 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)

Poznámka:

*) Nehodící se škrtněte

**) Bylo-li zjištěno, že posuzované dítě je zdravotně způsobilé s omezením, uveďte se omezení podmiňující zdravotní stav způsobilosti k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě.

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, popřípadě jména a příjmení oprávněné osoby:

Vztah k posuzovanému dítěti (zákonný zástupce, opatrovník, pěstoun, popř. další příbuzný dítěte):

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne:

Podpis oprávněné osoby

Datum vydání posudku:

podpis lékaře a razítko
poskytovatele zdravotnických služeb