

# CESTA KOLEM (HUDEBNÍHO) SVĚTA

Vážení rodiče, milé děti, zde jsou informace k připravovanému táboru:

**Sraz: pondělí 13. 7. 2020** v 8.30 hodin před budovou Sportovní haly UP (ulice U Sportovní haly 2, Olomouc-Lazce).

**Návrat: pátek 17. 7. 2020** předběžně 16.00 tamtéž.

**Místo pobytu:** ekologické centrum Mladoňov 84, 788 03 Nový Malín

<http://www.ecologia.cz/>

- Doprava na místo je zajištěná autobusem. Prosíme o označení zavazadel jmenovkou. Dětem připravte batoh do autobusu, do kterého uložte pouze lahev s vodou (ideálně minimálně 750 ml), pokrývku hlavy a přezůvky (aby děti nemusely hledat v kufru po příjezdu na místo)

V pondělí v 8.30 se bude vybírat obálka rozměru A5 nadepsaná jménem a příjmením dítěte. Na obálku připište kontaktní telefon zákonného zástupce dítěte. Do obálky vložte:

- potvrzení o bezinfekčnosti (formulář zde na předposlední straně, vyplňuje zákonný zástupce)
- kartičku pojištěnce nebo její kopii
- zdravotní potvrzení od lékaře – formulář zde na poslední straně

**Pokud Vaše dítě užívá léky nebo má jiné problémy se zdravotním stavem, na které je třeba upozornit zdravotníka, učiňte tak prosím osobně při předávání dítěte.**

## Doporučený seznam věcí:

- spodní prádlo, ponožky (na každý den i náhradní, je možné, že se namočíme!)
- přezůvky do budovy
- pyžamo
- sportovní oblečení na ven, u kterého nevadí zašpinění z lesa nebo od barev
- pevnou obuv (tenisky nebo pohorky)
- sandály
- pláštěnku
- nepromokavou bundu
- plavky, ručník i osušku
- pokrývku hlavy, sluneční brýle
- teplou mikinu
- hygienické potřeby (kartáček, pastu, šampon, mýdlo, opalovací krém, repelent, kapesníčky, hřebec...)
- psací potřeby, knížku, karty, bloček na poznámky, ...
- drobné kapesné (na výlet)
- baterka (může být a nemusí)
- lahev na vodu o **objemu minimálně 750 ml**
- šátek
- známky, pohledy, obálky (mladší děti ideálně nadepsané)

### Nebrat

- (pokud možno) mobilní telefony (vedoucí budou na příjmu)
- iPod, MP3, tablet a jiná elektronická/chytrá zařízení
- šperky
- jiné cennosti
- drahé značkové oblečení

Vážení rodiče, při chystání věcí na tábor, prosíme, myslete na to, že s dětmi budeme trávit většinu času při hrách v přírodě. Vedoucí neberou zodpovědnost za ztrátu či poškození cenných věcí. Děkujeme za pochopení.

V průběhu tábora se můžete dovolat na telefon vedoucím, kteří Vám rádi poskytnou všechny informace o průběhu tábora a Vašich dětech.

Těšíme se na vás,

za vedoucí Mgr.Hana Vyroubalová a Míša Ivanová

**Cena tábora je 2.750,- Kč** (ubytování v budově, plná penze, doprava, program, vedoucí, materiál, zdravotník, odměny pro děti, DPH...)

**Bankovní spojení:** KB Olomouc, č. ú.: 19-1096330227/0100 Variabilní symbol: 90974022  
(DŮLEŽITÉ!!!)

Do textu pro příjemce napište jméno a příjmení dítěte a text "cesta 2020"

### Případné dotazy:

Akademik sport centrum, U Sportovní haly 2 (budova Loděnice)

tel. 585 6364 52, 51

mob. 775 912 040

e-mail: [asc@upol.cz](mailto:asc@upol.cz)

**POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI A AKTUÁLNÍM ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE**

Prohlašuji, že lékař nenařídil dítěti

jménem:

narozenému:

bytem:

PSČ:

změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, horečka apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech dítě přišlo do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy. Dítě nemá vši.

Dítě je schopno zúčastnit se pěveckého tábora v termínu 13. – 17.7.2020.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení bylo nepravdivé.

V Olomouci dne 13.7.2020

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupce dítěte

# Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci

Jméno posuzovaného dítěte: .....

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 2 roky od data jeho vydání, pokud v souvislosti 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) .....

Poznámka: \* Nehodící se škrtněte \*\* Bylo-li zjištěno, že posuzované dítě je zdravotně způsobilé s omezením, uvede se omezení podmiňující zdravotní způsobilost k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě.

Datum vydání posudku:

.....  
podpis, jmenovka lékaře  
razítko zdrav. zařízení

**Poučení:** Proti části A tohoto posudku je možno podat podle ustanovení § 46 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 zdravotních 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.

Jméno, popřípadě jména a příjmení oprávněné osoby .....

Vztah k dítěti .....

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne .....

.....  
podpis oprávněné osoby

Posudek byl oprávněné osobě do vlastních rukou doručen dne .....  
(stvrzuje se příloženou "doručenkou")