



LETNÍ TÁBOR pro děti od 6 do 7 let

Termín	20. – 27. srpna 2016 (od soboty do soboty)
Adresa	Turistická základna Hájenka ČERNÉ LESY, Brtnice 588 32
Přihláška	Přihlášky on-line na www.helceletka.cz
Cena Záloha 1000,-	2 800,- (v ceně: ubytování, strava 5x denně, pojištění, vedoucí, vstupné, program) Záloha 1000,- obratem, doplatek do 21.7.2016. K úhradě poukazu lze použít FKSP – kontaktujte fantazie@helceletka.cz Při úhradě celého poukazu z FKSP a účasti dítěte na táboře vám bude uhrazená záloha 1000,- vrácena jako přeplatek (v den nástupu na tábor). V případě neúčasti se záloha stává stornopoplatkem - storno se neúčtuje při vlastním zajištění náhradníka.
Program	<ul style="list-style-type: none">❖ celotáborová hra❖ hry a pobyt v přírodě, výlety, sport❖ rukodělná a výtvarná činnost
Doprava	Autobusem od Fantazie na tábořiště a zpět.
Stravování	5x denně, pitný režim
Ubytování	<ul style="list-style-type: none">❖ pokoje v pevné budově❖ pevná budova s kuchyní, jídelnou a klubovnou❖ v budově sociální zařízení (sprchy, WC), teplá voda❖ k dispozici hřiště, ohniště...
Sraz	V sobotu 20. srpna 2016 v 8,30 u Fantazie, Tilhonova 49, odjezd autobusu v 9,00
Na sraz přineste	Do obálky označené jménem účastníka vložte: <ul style="list-style-type: none">❖ Průkaz pojištěnce a očkovací průkaz (lze i ofocenou kopii)❖ Formulář „Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte“ musí vyplnit lékař, vrací se po LT, platí 1 rok – použijte potvrzení např. ze zimních táborů, školy v přírodě...❖ Přihlášku účastníka na tábor s originálním podpisem zákonných zástupců❖ List účastníka s vyplněným prohlášením rodičů (je součástí poukazu), na prohlášení musí být datum odjezdu!!❖ Léky, které musí dítě užívat (jméno, dávkování)
Příjezd	V sobotu 27. srpna 2016 kolem 13,00 na místo srazu
Vedoucí tábora	Klára Horčicová
Upozornění	V případě neúčasti dítěte na táboře nás prosím informujte obratem 776 043 604 Zdena Jemelková

Další informace a fotografie k táborové základně najdete na www.ddmjhlava.cz

UPOZORNĚNÍ:

- ❖ nedávejte dětem s sebou žádné cenné věci, ani mobilní telefony.
- ❖ o táborovém dění budete informováni prostřednictvím zpravodajství www.fantoska.org
- ❖ návštěvy rodičů na táborech nejsou vhodné, o to častěji svým dětem pište!
- ❖ všechny věci dětem podepište nebo opatřete značkou, poříd'te seznam věcí, které má dítě s sebou a věci balte s dítětem!
- ❖ dětem dejte přiměřené kapesné dle Vašeho uvážení
- ❖ věci uložte nejlépe do staršího kufru (pro umístění pod postel)
- ❖ batůžek do autobusu (láhev s pitím, svačina, pláštěnka – vhodný na celodenní výlet)

SEZNAM VĚCÍ - berte jej jako orientační

Počty upravte dle skutečných potřeb Vašeho dítěte, počítejte i s chladnějším počasím.

Trička s krátkým rukávem, s dlouhým rukávem, rolák,
mikina, svetr, větrovka
tepláková souprava na sport, dlouhé kalhoty, kraťasy nebo bermudy
pyžamo nebo tepláková souprava na spaní + teplé ponožky,
spodní prádlo v dostatečném množství, šátek, kapesníky, ponožky, teplá čepice,
hygienické potřeby, osuška nebo ručník, toaletní papír, jelení lůj na rty,
starší utěrka na nádobí,
plavky, opalovací krém, sluneční brýle, pokrývka hlavy (plátěná kšiltovka)
spací pytel, deka,
látkový pytel (starý polštář na špinavé prádlo)
přezůvky, tenisky nebo botasky, holiny, pevná kožená obuv, sandále
pláštěnka (funkční, dostatečně veliká),
láhev na pití z umělé hmoty (1 litr), batůžek
baterka, tužka, pastelky, známky

**POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE K ÚČASTI NA ZOTAVOVACÍ AKCI A ŠKOLE
V PŘÍRODĚ**

Evidenční číslo posudku:

1. Identifikační údaje

Název poskytovatele zdravotních služeb vydávajícího posudek:

Adresa sídla nebo místa podnikání poskytovatele:

IČO:

Jméno, popřípadě jména, 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 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 způsobilost 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 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.

5. Oprávněná osoba

Jméno, případně jména, a příjmení oprávněné osoby:

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

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne:

podpis oprávněné osoby

Datum vydání posudku
razítko poskytovatele zdravotních služeb

Jméno, příjmení a podpis lékaře,

ŽÁDOST O VYSTAVENÍ FAKTURY

Vyplňte a odevzdejte společně s přihláškou, pokud uplatňujete u svého zaměstnavatele nárok na příspěvek z FKSP na dětskou rekreaci.

Poskytovatel	Dům dětí a mládeže Brno, Helceletova, IČ: 44993412		
Tábor, pobytová akce	Černé lesy – mladší děti	VS	
Termín	20. – 27. 8. 2016	Cena	2 800 Kč
Jméno a příjmení dítěte		RČ*	
Jméno a příjmení zaměstnance		Telefon	
Objednatel (zaměstnavatel)			IČ
Fakturační adresa			
Fakturu zašlete			

* zákon č..561/2004 Sb., § 28 písmeno b, odst. 3 a 4

V

dne

Svým podpisem potvrzuji, že žádost o příspěvek není a nebude podána u zaměstnavatele druhého rodiče dítěte.

Podpis příkazce:

Podpis žadatele: