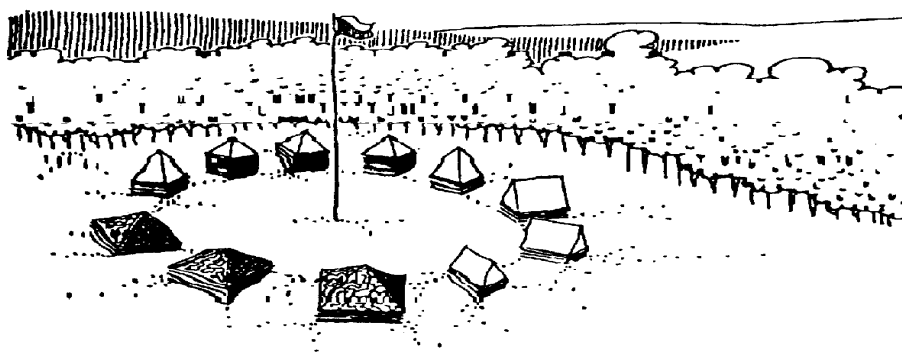




**SKAUT**  
středisko Skály  
Choceň

# LETNÍ SKAUTSKÝ TÁBOR PRORUBKY 2018



**Termín tábora: od 30. 6. 2018 do 14. 7. 2017**

**Provozovatel tábora:** Junák – český skaut, středisko Skály Choceň, z. s.

**Vůdce tábora:** Vojtěch Šaloun – [pansaloun@skaut.cz](mailto:pansaloun@skaut.cz) - 737 003 651

**Místo tábora:** skautská základna Prorubky

**GPS:** 50°12'19.34"N,16°19'37.3"E

**Adresa:** Tábor choceňských skautů, Lukavice 516 03

**Poplatek za tábor činí:** 2 800,- Kč.

**Termín odevzdání závazné přihlášky:** 18. 5. 2018 od 17:45 hodin do 18:30 hodin v klubovně.

**Termín a způsob platby:** platbu proveďte nejpozději do **31. 5. 2018** převodem na účet střediska:  
27-8769140287/0100.

Do popisu platby uveďte jméno a příjmení účastníka.

V případě platby přes fakturu (příspěvek zaměstnavatele) je nezbytné odevzdat veškeré fakturační údaje do 18. 5. 2018 přímo na email: [vlastimilek@centrum.cz](mailto:vlastimilek@centrum.cz).

[WWW.SKAUT.CZ](http://WWW.SKAUT.CZ)  
[CHOCEN.SKAUTING.CZ](http://CHOCEN.SKAUTING.CZ)

SKAUT • DOBRODRUŽSTVÍ • CHARAKTER • PŘÍRODA • KAMARÁDI

FACEBOOK.COM/SKAUT  
FACEBOOK.COM/SKAUTICHOCEN



# Závazná přihláška na tábor

Jméno dítěte: ..... Datum narození: .....

Bydliště: .....

Velikost táborového trička: .....

## Rodiče (zákonní zástupci)

Matka: ....., Tel.: .....

Otec: ....., Tel.: .....

## Zákonný zástupce se zavazuje

- že uhradí poplatek za tábor ve výši **2 800,- Kč** nejpozději do **31. 5. 2018** převodem na účet střediska: **27-8769140287/0100** (Do popisu platby uveďte jméno a příjmení účastníka).
- že při odjezdu na tábor odevzdá potvrzení o bezinfekčnosti a posudek o zdravotní způsobilosti dítěte (dle § 9 odst. 3 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví).

## Zákonný zástupce souhlasí

- že se jeho dítě zúčastní celého táborového programu s přihlédnutím ke zdravotnímu stavu a omezením uvedeným v posudku o zdravotní způsobilosti dítěte, který je nedílnou součástí této přihlášky.
- že v případě kladného zůstatku táborového hospodaření tento ponechat středisku a oddílu pro další činnost a práci s dětmi.

## Zákonný zástupce bere na vědomí

- že neodevzdání výše uvedených dokumentů je překážkou pro účast dítěte na táboře bez nároku vrácení táborového poplatku.
- že v případě neúčasti dítěte na táboře z jakéhokoliv důvodu se vrací část poplatku v 50% výši.
- že tábor je výběrový a že dítě je povinno se řídit pokyny vedoucích a táborovým řádem, a že porušení těchto podmínek může být důvodem vyloučení z účasti na táboře bez nároku na vrácení táborového poplatku.
- že zpracování a ochrana osobních údajů této přihlášky a jejích příloh se řídí pravidly přihlášky člena do organizace (viz text na <http://bit.ly/2p4pihy>).

Podepsáním této přihlášky závazně přihlašuji dítě na tábor.

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

.....  
podpis zákonných zástupců dítěte

**Termín odevzdání závazné přihlášky: 18. 5. 2018 od 17:45 hodin do 18:30 hodin v klubovně.  
V tento termín obdržíte veškeré detailní informace k táboru.**



# Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na skautském táboře

(dle § 9 odst. 3 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví)

Jméno dítěte: .....

Zdravotní pojišťovna: .....

## Posudkový závěr:

Posuzované dítě k účasti na skautském táboře:

a/ je zdravotně způsobilé\*)

b/ není zdravotně způsobilé\*)

c/ je zdravotně způsobilé (s omezením) \*)\*\*)

.....

## 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, dávkování)

.....

.....  
podpis zákonného zástupce

.....  
datum

.....  
razítko a podpis lékaře

\*) nehodící se škrtněte

\*\*) bylo-li zjištěno, že posuzované dítě je zdravotně způsobilé s omezením, uveďte se omezení podmiňující zdravotní stav způsobilosti k účasti na skautském táboře.



# Prohlášení zákonných zástupců dítěte

(dle § 9 odst. 3 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví)

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti ..... narozenému .....

bytem ..... změnu režimu.

- Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření.
- Dítě v posledních dvou týdnech nepřišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.
- Dítě nemá vší.

Dítě je schopno zúčastnit se letního skautského tábora - od ..... do ..... 2018.

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

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

.....  
podpis zákonných zástupců dítěte  
ze dne, kdy dítě odjíždí na tábor