



Letní plavecké soustředění Bedřichov 2017

Informace o odjezdu

Sraz na **parkovišti u soudu v Litoměřicích** v sobotu **19.8.2017 v 9.00 hodin.**

Před odjezdem je nutné odevzdat:

- průkaz pojištěnce
- zdravotní a očkovací průkaz
- list účastníka soustředění
- **lékařská prohlídka** - je možné použít formulář z jiného tábora, školy v přírodě, nebo náctiletou prohlídku v očkovacím průkaze. **Prohlídka nesmí být starší jak 1 rok!**

Upozornění: při neodevzdání jednoho z těchto dokumentů před odjezdem nebude dítě převzato k účasti na Letním soustředění bez nároku na vrácení peněz.

Adresa: Penzion Eva, Bedřichov 1723, Bedřichov u Jablonce nad Nisou 46812

Informace o příjezdu

Návrat ze soustředění je v sobotu, 26.8.2017, mezi 10.-11. hodinou na **parkoviště u soudu v Litoměřicích.**

Trenérské zabezpečení:

Petr Kurc, Štěpán Šetek, Marcel Souček
Adéla Černá, Tereza Petržilková, Jana Kiesewetterová

Případné dotazy, týkající se soustředění, zodpovíme na telefonu:
724549335, p.Kurc, 732966008 p. Šetek e-mail: pklit@pklit.cz

Doporučený seznam věcí na Letní soustředění:

7x spodní prádlo

2x tílko

5x tričko s krátkým rukávem

2x nátělník nebo košile s dlouhým rukávem

3x kraťasy

7x ponožky

4x tepláky

3x mikina nebo svetr

1x šustákovou soupravu nebo slabší bundu

1x pláštěnku, kšiltovku

1x osušku, 1x ručník

1x pyžamo

1x přezůvky do chaty, 2x sportovní obuv (ne kopačky),

hygienické potřeby: mýdlo, kartáček a pastu na zuby, žínku, pytel na špinavé prádlo, papírové kapesníky, krém, hřeben, sluneční brýle

poznámkový blok, propisku, případně společenskou hru

Věci na trénink v bazénu

Kapesné: 200 – 300,-Kč

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Písemné prohlášení rodičů

Letní soustředění Plaveckého klubu Litoměřice, o.s. od 19.8.2017 do 26.8.2017
Bedřichov, penzion Eva

Jméno dítěte _____ nar. _____

Prohlašuji, že dle posledního záznamu lékaře o provedení JPP dítěte, je dítě v současné době plně zdravotně způsobilé k účasti na Letním plaveckém soustředění, nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmy), a není mi známo, že by ve 14-ti kalendářních dnech před odjezdem na akci přišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy. Dítěti není nařízeno karanténní opatření.

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

V Litoměřicích dne 19.8.2017

.....
Podpis rodičů nebo zák.zástupce

Upozornění

trpí alergií na

pravidelně užívá tyto léky (uved'te dávkování)

.....

.....

.....

Současně potvrzuji, že je mi známo, že každý účastník soustředění podléhá programu soustředění a je povinen uposlechnout pokynů vedoucích. Kázeňské přestupky mohou být potrestány i vyloučením ze soustředění.

Veškeré léky je nutné odevzdat při nástupu na soustředění. Dítě nesmí mít žádné léky u sebe.

20.8.2016

.....
Podpis rodičů nebo zákonného zástupce

POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE K ÚČASTI NA ZOTAVOVACÍ AKCI

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte :

datum narození :

adresa bydliště

Část 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) *)

Posudek je platný 12 měsíců 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).....

.....
datum vydání posudku

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

Poučení: Proti části A) tohoto posudku je možno podat podle ustanovení § 77 odst. 2 zákona č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 15 dnů ode dne, kdy se oprávněné osob dozvěděly o jeho obsahu. Návrh se podává písemně vedoucímu zdravotnického zařízení (popř. lékaři provozujícímu zdravotnické zařízení vlastním jménem), které posudek vydalo. Pokud vedoucí zdravotnického zařízení (popř. lékař provozující zdravotnické zařízení vlastním jménem) návrhu nevyhoví, předloží jej jako odvolání odvolacímu orgánu.

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne

.....
podpis oprávněné osoby

*) Nehodící se škrtněte.