

**Závazná přihláška na Letní rybářský tábor mládeže
pořádaný MO ČRS Týnec nad Sázavou
v termínu 19.7. – 26.7. 2014**

Místo: tábořiště Soběšín

Cena tábora: 1200,- Kč

Údaje o dítěti

Jméno: Příjmení:

Adresa trvalého bydliště:

Datum narození: Rodné číslo:

Kontakt na rodiče

Telefon domů:

Telefon do zaměstnání:

E-mail:

Zvláštní záznamy a informace

.....
.....
.....

Odjezd na tábor: 19.07. 2014 ve 14,00 hod od Městského úřadu v Týnci nad Sázavou
(odvoz rodiči)

Odjezd z tábořiště v Soběšíně: 26.07. 2014 mezi 10,00 – 11:30 hod. (odvoz rodiči)

S sebou: výbavu pro chytání ryb podle rybářského řádu, baterku, svíčky pro noční rybolov, stan, spacák, karimatku, pláštěnku, holinky, ešus, příbor, hrnek, hygienické potřeby, oblečení (teplé i letní), plavky, čepici (kšiltovku), obuv a obuv do vody, potvrzení o bezinfekčnosti vč. kopie průkazu zdravotní pojišťovny.

**Termín zaplacení a podání přihlášek včetně lékařského potvrzení do 30. 06. 2014
(případně dle domluvy po telefonu)**

Přihlášky společně s platbou přijímají:

Miroslav Čech

mobil: 734 795 247, 773 031 943

Přemysl Černušák

mobil: 607 878 598

Datum:.....

Podpis rodičů

Potvrzení zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na Letním rybářském táboře mládeže pořádaném MO ČRS Týnec nad Sázavou v termínu 19.7. - 26.7. 2014 v Soběšíně

Posuzované dítě:

Jméno: Příjmení:

Adresa trvalého bydliště:

Datum narození: Rodné číslo:

Lékařské potvrzení

Datum posledního očkování proti tetanu:

Prodělané nemoci:

Posuzované dítě k účasti na letním dětském táboře

- je zdravotně způsobilé
- není zdravotně způsobilé
- je zdravotně způsobilé s omezením

Zvláštní upozornění lékaře a omezení ve zdravotní způsobilosti:

.....
.....
.....

Potvrzuji, že dítě

(uveďte typ/druh)

- se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním.....
- je imunní proti nákaze
- má trvalou kontraindikaci proti očkování
- je alergické na
- dlouhodobě užívá léky

Datum vydání posudku:.....

Razítko a podpis lékaře:

Bezinfekčnost - Prohlášení

(VYPLNÍ ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE)

(Odevzdat při odjezdu spolu s kopií kartičky pojištěnce)

Dítě (jméno a příjmení)

.....
Prohlašuji, že mé dítě nejeví známky akutního onemocnění a ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na akci - rybářský tábor nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténní opatření. Jsem si vědom právních důsledků nepravdivého prohlášení.

Omezení dítěte na činnosti, pohyb:

.....
.....
.....
.....

Seznam léků, které předáte při odjezdu na akci - rybářský tábor, jejich dávkování:

.....
.....
.....
.....
.....

Jiná důležitá sdělení o dítěti (např. alergie...):

.....
.....
.....
.....

Kopii kartičky zdravotní pojišťovny odevzdávám s tímto prohlášením.

Kontakty, na kterých budu přítomen během pobytu dítěte na akci – rybářský tábor:

.....

V případě onemocnění dítěte v průběhu ozdravného pobytu si pro ně přijedu, budu-li o to vedoucím tábora požádán.

V dne (max. 1 den před odjezdem).....

Podpis zákonného zástupce

Kontaktní osoby :

FUNKCE	JMÉNO	PŘÍJMENÍ	TEL. KONTAKT	E-MAIL
Hlavní vedoucí	Bc. Miroslav	Čech	734 795 247 773 031 943	mirekcech@seznam.cz
Zástupce hl. vedoucího a kuchař	Přemysl	Černušák	607 878 598	premysl.cernusak@email.cz
Zdravotník a vedoucí	MUDr. Ondřej	Čech	774 828 177	ondra.cech@post.cz