



## Propozice: Letní tábor / soustředění

### KRAV MAGA 2024

SK centrum Bojových Sportů z.s.

Termín: **sobota 6. 7. – sobota 13. 7. 2024**

Místo konání: Rekreační středisko Nová louka Albrechtice nad Vltavou

Ubytování je zajištěno v chatkách po 4 (letní tábor) a třílůžkové pokoje v budově (soustředění), k dispozici sociální zařízení, vnitřní jídelny, tělocvična

Stravování: zajištěno v místě pobytu formou domácí kuchyně, 3 hlavní jídla, svačina, pro jedlíky k dispozici druhá večeře, máme zajištěný pitný režim po celý den (je potřeba mít sportovní lahev)

Doprava do místa pobytu vlastní

**Nástup na tábor: 6.7. 2024 od 15:00 do 16:00**

**Ukončení tábora: 13.7.2024 od 9:30 do 10:00**

**Co s sebou:** balte prosíme vždy s dětmi, aby věděly, co s sebou mají a kde to mají!

Doporučujeme nalepit na kufr seznam věcí a přesný počet kusů oblečení!

- **Doklad o bezinfekčnosti a potvrzení o zdravotní způsobilosti - bez vyplněných a potvrzených formulářů se dítě nemůže tábora zúčastnit**
- Pokud dítě užívá, léky na celou dobu pobytu – prosím, léky v žádném případě nedávejte dětem do zavazadla ale předejte společně s dokladem o bezinfekčnosti a potvrzením zdravotní způsobilosti zdravotníci - vaše dítě možná ví jak své léky užívat, ale jeho spolubydlící to vědět nemusí! Zároveň nedávejte dětem ani žádné jiné léky (např. Na bolest, nevolnost)- zdravotníci mají k dispozici plně vybavenou táborovou lékárnu
- Kapesné dle uvážení (možnost koupit si mlsání, nanuky po obědě nebo po večeři)
- Možno přibalit knihu, společenskou hru (na polední klid), hudební nástroj apod.
- **Mobilní telefony dětem na tábor prosím nedávejte, pokud se rozhodnete jim je dát, budou uloženy u oddílových vedoucích a v případě nutnosti si je děti mohou vyzvednout**

po domluvě. Hl. Vedoucí tábora a táborová zdravotnice jsou telefonicky dostupní vždy

- Dětem můžete v průběhu pobytu psát na naši emailovou adresu (emaily vytiskneme a předáme prostřednictvím táborové pošty) nebo posílejte poštu na adresu ubytování
- Za své věci si zodpovídá každý táborník sám, peníze bude mít uloženy u svého oddílového vedoucího a na požádání a v určených časech mu je vedoucí vydá (abychom předešli zbytečným konfliktům mezi dětmi) – cennosti a elektroniku dětem na tábor prosím nedávejte pokud možno vůbec
- Vhodné je, zvláště menším dětem věci podepsat

## SEZNAM VĚCÍ NA TÁBOR

Název	Počet	Sbaleno (doma) Prosím zaškrtněte	Sbaleno (při odjezdu) Zaškrtněte
Ponožky	10 párů		
Sportovní boty	2 páry		
Pantofle, sandály	1 pár		
Holínky – dle počasí	Dle uvážení		
Boty do tělocvičny	1 pár		
Dlouhé sportovní kalhoty (tepláky, maskáče..)	2-3		
Kraťasy	3-4		
Spodní prádlo	8-10		
Tričko	7		
Mikina	2		
Bunda/pláštěnka	1		
Čepice/klobouk	1		
Pyžamo	1		
Plavky	1		
Osuška	1		
Malý ručník	1		
Spací pytel + karimatka,	dle uvážení, pokud chtějí děti spát		jednu noc pod širákem
Taška na špinavé věci	1		
Baterka – čelovka (náhradní baterie)	1		
Psací potřeby, dopisní papír, známky	Dle uvážení		
Léky			
Hygienické potřeby			
Opalovací krém	1		
Repelent	1		
Sportovní lahev na pití	1		
Karty, společenské hry	Dle uvážení		
Kapesníky			
Navíc na soustředění:			
Chránič na zuby	1		
Boxerské rukavice	Pokud máte, pokud ne, zapůjčíme)		
Více sportovních triček			

## POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI DÍTĚTE

Potvrzuji, že můj syn, má dcera

Jméno příjmení .....

rodné číslo.....

Je zdravý(á) a nesetkal(a) se v době rozhodné před nástupem do tábora se žádnou infekční nemocí, která by mohla ovlivnit ostatní účastníky tábora.

Dítě užívá tyto léky.....

- Dávkování .....
- Dávkování.....
- Dávkování.....

Kontakt na rodiče, zákonné zástupce v době trvání tábora:

Mobil otec: .....

Mobil matka.....

Jiný kontakt ..... e-mail: .....

V Albrechticích nad Vltavou, dne 6.7.2024

Podpis zákonného zástupce .....

**Sem nalepte KOPII Karty zdravotní pojišťovny kopie obou stran!! . ↓**

**Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě dle novely vyhlášky o hygienických požadavcích na zotavovací akce pro děti,  
nově pod č. 422/2013 Sb.**

Evidenční číslo posudku:.....

**1. Identifikační údaje**

Název poskytovatele zdravotnických 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**

Letní tábor / Soustředění Krav Maga 2024

**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 za podmínky (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 stav způsobilosti 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 zdravotnických 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, popřípadě jména a příjmení oprávněné osoby:

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

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne:

---

Podpis oprávněné osoby

**datum vydání posudku:**

---

**podpis, příjmení a podpis lékaře  
razítko poskytovatele  
zdravotnických služeb**