



# Přihláška do tábora – 2016



Tuto první část „A“ odešlete provozovateli

Závazně přihlašují níže uvedené dítě k účasti na dětský tábor „U Kateřiny“ ve Štramberku.

4. turnus  Pro děti od 9 do 15 let s bezlepkovým stravováním za cenu 4.390,-Kč

<b>DÍTĚ:</b>			
Příjmení:	<input type="text"/>	Jméno:	<input type="text"/>
Datum narození:	<input type="text"/>	Věk:	<input type="text"/>
Zdrav. pojišťovna:		<input type="text"/>	
<b>RODIČ / ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE:</b>			
Příjmení:	<input type="text"/>	Jméno:	<input type="text"/>
Ulice/č.p.:	<input type="text"/>	Město:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>	PSČ:	<input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>		

**Forma úhrady:**

- složenkou (poštovní poukázka - zašleme Vám ji)
- bezhotovostně (převodem na č.ú. 2700189923/2010)
- fakturou/ třetí strana (zašlete nám objednávku)

**Variabilní symbol:**

<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
[Turnus]		[den]		[měsíc]		[rok narození dítěte]		

(VS=č. turnusu+datum narození dítěte)

Vedení tábora a táborovému zdravotníkovi sděluji, že naše dítě je : neplavec  - plavec

**Možnost zařazení do chatky:** Snažíme se přihlédnout k žádosti a to za předpokladu přibližně stejného věku a pohlaví dítěte. Bohužel nejsme schopni vždy zajistit také rozdělení do stejných oddílů. Oddíly však mají velkou část programové náplně společnou a jsou v dostatečném kontaktu. Společné ubytování není pro provozovatele závazné a záleží na možnostech a kapacitě tábora. **Dle možnosti ubytovat s:**

**Upozornění:** na táboře je s ohledem na velký počet účastníků zakázáno provozovat rádia, CD, DVD a MP3-4 přehrávače s reproduktory a další, hlasitou hudbu reprodukcující zařízení. Upozorňujeme rodiče, aby nedávali dětem na tábor elektroniku, šperky a jiné cenné předměty. **Za jejich ztrátu provozovatel neručí!**

**Odesláním této přihlášky závazně potvrzují,** že jsem se seznámil s platným Táborovým řádem a Všeobecnými podmínkami provozovatele a **vyslovuji s nimi souhlas.** Budu respektovat instrukce provozovatele a do 31. 5. 2016 uhradím poplatky za tento poukaz. Pokud je mi známo, že se dítě pobytu nezúčastní, oznámím řádně – písemně tuto skutečnost provozovateli a provedu storno pobytu. Storno-podmínky jsou uvedeny v přihlášce a na webových stránkách. Tímto uděluji souhlas s umístěním fotografií dítěte na internetových stránkách provozovatele.



## Přihláška do tábora – 2016



Tuto první část „B“ odešlete spolu s částí „A“ provozovateli

Přihlášení dítěte na čtvrtý turnus v „bezlepkovém režimu“

Zasláním přihlášky na bezlepkový turnus potvrzují, že dítě je srozuměno se svým zdravotním stavem, náležitě poučeno a bude dodržovat zásady bezlepkového stravování jak v areálu tábora, tak mimo tábor (koupaliště, město, různé výlety). Beru na vědomí a jsem seznámen s faktem, že tábor není v danou chvíli koncipován pro děti s přidruženou alergií na sóju, kukuřici mléko, vejce a děti s diabetes.

V.....dnes.....2016 Podpis:.....

Zdravotní problémy dítěte a další upřesnění zdravotního stavu:

Large empty rectangular area for providing medical details and clarifications, enclosed by a dotted border.

# Letní dětský tábor – informace pro Vás

Uschovejte si informace pro vlastní potřebu 

## Upozornění:

- Děti nejsou úrazově pojištěny, je na Vašem zvážení, zda si dítě sami připojistíte.
- Po zkušenostech z předchozích let bychom byli rádi, abyste své dítě během pobytu navštěvovali pouze v nutných případech a to především s ohledem na ostatní děti. Konečné rozhodnutí však ponecháváme na Vás.
- Za škody, které dítě úmyslně způsobí v době pobytu na táboře, na vybavení zařízení, nese odpovědnost zákonný zástupce, který v případě finančních nákladů na opravu či výměnu poškozeného zařízení škodu uhradí.

## Kontaktní údaje:

Rekreační středisko „U Kateřiny“  
Libotín 979, 742 66 Štramberk  
Tel: 773 995 687  
Email: [ukateriny@novos.cz](mailto:ukateriny@novos.cz)

Provozovatel: Novos NJ, s.r.o.  
Libotín 979, 742 66 Štramberk  
[www.ukateriny.cz](http://www.ukateriny.cz);  
[www.facebook.com/UKaterinyStramberk](https://www.facebook.com/UKaterinyStramberk)

## Celotáborové hry:

### **04.7. – 16.7. 2016 NA DIVOKÉM ZÁPADĚ** hlavní vedoucí **Kamil Cmunt**

Prožij nejedno dobrodružství při objevování a osídlování nového a neznámého světa. Svět pistolníků, kovbojů, indiánů a honiček za zlatem tě čeká a to si nemůžeš nechat ujít!

### **18.7. – 30.7. 2016 TÁBOR TRANSYLVÁNIE** hlavní vedoucí **Daniel Šarman**

Vžij se s námi do hry! Neváhej a pojed' na tábor, kde není nic nemožné. Tábor Transylvánie tě nevydělá, ale vtáhne do světa plného legrace a her, kde společně žijí lidé i příšery.

### **01.8. – 13.8. 2016 PUTOVÁNÍ PO GALAXII** hlavní vedoucí **Marian Borsiczky**

Nalod' se s námi na palubu, případně si stopněte cizí loď a vyrazme společně na velké vesmírné dobrodružství. Budeme objevovat nové světy a setkávat se s cizími rasami.

### **15.8. – 27.8. 2016 NA DIVOKÉM ZÁPADĚ** hlavní vedoucí **Kamil Cmunt**

Prožij nejedno dobrodružství při objevování a osídlování nového a neznámého světa. Svět pistolníků, kovbojů, indiánů a honiček za zlatem tě čeká a to si nemůžeš nechat ujít!

**Telefonáty na tábor:** prosím, volejte hospodáři, hlavním vedoucím či zdravotníkům v případě skutečné potřeby. Často se stává, že děti domů volají opravdu kvůli drobnostem, které pak řešíme a úkolujeme tak vedoucí a hospodáře vzkazy a zjišťováním pravého stavu. Děkujeme Vám za Váš odhad a soudnost.

**Stručné informace:** tábor je pro 240 dětí, se kterými na táboře pracuje 20 vedoucích a praktikanti. Ubytování dětí je po čtyřech a pěti v chatičkách. Stravování a zdravotní péče je zajištěna personálem. Jídlo se podává pětikrát denně a to snídaně, oběd, odpolední svačina, večeře a večerní svačina a je zajištěn celodenní přísun tekutin. Zdravotní péči zajišťuje lékař. Zdravotníci jsou přítomni v táboře 24 hodin denně a mají k dispozici ošetřovnu a vůz.

**Fotografie z tábora:** nově budou uloženy na internetovém uložišti a rodičům zašleme přístupová hesla a odkaz pro stažení na email zadaný v odeslané přihlášce.

# Letní dětský tábor – informace pro Vás

Uschovejte si informace pro vlastní potřebu 

Turnus	Celotáborová hra	od	do	Cena vč.DPH	Hlavní vedoucí
1.	NA DIVOKÉM ZÁPADĚ	Po 04.7.	So 16.7.	3890,-	Kamil Cmunt
2.	TÁBOR TRANSYLVÁNIE	Po 18.7.	So 30.7.	3890,-	Daniel Šarman
3.	PUTOVÁNÍ PO GALAXII	Po 01.8.	So 13.8.	3890,-	Marian Borsiczky
4.	NA DIVOKÉM ZÁPADĚ	Po 15.8.	So 27.8.	3790,-	Kamil Cmunt

**Máte-li vážný zájem o zařazení dítěte do tábora, doporučujeme vyřídít formality co nejdříve!**

**Platba do 31.5.2016** Dítě bude zařazeno až po zaplacení poukazu v plné výši.

Vzhledem k velkému zájmu dětí o náš tábor je nutné provést platbu nejpozději do tohoto termínu. Neuhrazení platby není považováno za řádné odhlášení (storno) dítěte z tábora.

**V ceně pobytu je zahrnuto:** ubytování včetně veškerých lůžkovin i přídatných, strava 5x denně, celodenní přísun tekutin (čaj, šťávy), návštěva Štramberské Trúby, Bílé hory, koupaliště, odměny pro vyhodnocení sportovních soutěží, dozor dětí a jiné.

**Doprava do tábora je vlastní.**

Příjezd do tábora nejpozději v 10:30 hod prvního dne, odjezd do 11:00 posledního dne.

**Nezbytné věci s sebou:** Kartička ZP, druhá část přihlášky (posudek lékaře, prohlášení rodiče), která se odevzdává v den nástupu, kontrolní ústřížek složenky příp. jiný doklad o zaplacení (kopie výpisu), baterku, pláštěnku, věci osobní hygieny, sluneční brýle, pokrývka hlavy a léky, pokud dítě nějaké užívá. Základní výbava oblečení a obuvi pro studené i teplé počasí včetně plavek. Láhev na nápoj. Seznam doporučených věcí najdete na [www.ukateriny.cz](http://www.ukateriny.cz) (ke stažení)

**Pozor - bez potvrzeného zdravotního posudku od lékaře, NEBUDE dítě přijato k pobytu!**

**Storno podmínky - poplatky:** Zrušení tábora osobně, písemně nebo telefonicky od 20.5.2016 do 20.6.2016 činí **1000,-Kč**. Zrušení od 21.6.2016 do doby nástupu na táborový turnus činí **1500,-Kč**. Zrušení tábora v den nástupu na turnus činí **2000,-Kč** Zrušení tábora z důvodu nemoci řádně písemně nahlášené s potvrzením od lékaře nejpozději 3 dny před nástupem na turnus činí **1000,-Kč** Z důvodu vyloučení pro nekázeň, šikanu, alkohol a jiné závažné porušení – peníze nevracíme. Vrácená částka za předčasný odjezd z tábora z důvodu nemoci **150,-Kč/den**  
**Pokud jste zaslali přihlášku a zjistíte, že dítě na LDT nepojede, zavolejte a neblokuje místo!**

## Přihlášení účastníka a platba

Vyplněnou přihlášku do tábora zašlete **na poštovní** nebo na **emailovou adresu**.  
Po zaevidování dítěte Vám zašleme do 10 dnů potvrzení o zařazení.

**Platbu provádějte samostatně za každé dítě do 31.5.2016**

Při platbě **SLOŽENKOU** Vám poštovní poukázku zašleme.  
Nevyplňujte sami. Pokud Vám složenka do 10 dnů nedorazí, neváhejte nás kontaktovat! Ponechte si doklad o úhradě.

V případě, že platíte **BEZHOTOVOSTNĚ** (převodem z účtu)  
**VS** je tvořen **číslem turnusu a celým datem narození dítěte**  
(Příklad: 328032007 → 3.turnus a den narození 28.03.2007)

Při možnosti čerpání příspěvku od zaměstnavatele Vám na základě objednávky vystavené Vaším zaměstnavatelem vystavíme **FAKTURU**, kterou zaměstnavateli zašleme.

**Rekreační areál „U Kateřiny“**  
[pořadatel fa: **NOVOS NJ, s.r.o.** ]  
**Libotín 979, 742 66 Štramberk**  
Tel.:773 995 687  
Email: [ukateriny@novos.cz](mailto:ukateriny@novos.cz)  
**WWW:** [www.ukateriny.cz](http://www.ukateriny.cz)  
**bankovní ústav – FIO banka**  
číslo účtu: 2700189923/2010  
**IČ:26825007 DIČ: CZ26825007**

# Příhláška do tábora – 2016

## Tuto celou druhou část odevzdejte při nástupu



**Druhá část přihlášky obsahuje formuláře a vzory formulářů nezbytné pro pobyt dítěte na LDT a odevzdávají se vyplněné a podepsané v den nástupu na tábor.**

### Co po Vás budeme chtít:

- **PROHLÁŠENÍ RODIČŮ / ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ**  
je nedělitelnou součástí přihlášky a bez podepsaného prohlášení nebude dítě přijato na táborový turnus (den podpisu = den nástupu na táborový turnus).
- **SOUHLAS RODIČŮ S POSKYTOVÁNÍM INFORMACÍ O ZDRAVOTNÍM STAVU**  
usnadní poskytování informací o zdravotním stavu dítěte (lékař- zdravotník) Jedná se o případy, kdy jedeme s dítětem do nemocnice na vyšetření, k zubaři nebo k smluvnímu lékaři v případě nemoci/zranění. Tiskopis není povinný.  
V případě, že nám souhlas neodělte, je potřeba počítat s možností Vaší osobní přítomnosti při případné návštěvě lékaře v době pobytu dítěte na táboře.
- **POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE - „VZOR“**  
formulář je nezbytný pro pobyt dítěte na LDT a bez lékařem potvrzeného posudku nebude dítě přijato na táborový turnus (platnost 12 měsíců). Na formuláři nesmí chybět razítko a podpis. Formulář je pouze vzorem. Lékař Vám může vystavit jiný typ formuláře.
- **KARTIČKA POJIŠTĚNÍ**  
při nástupu na turnus si od vás převezmeme kartičku zdravotní pojišťovny dítěte (může být i kopie).

### **PROHLÁŠENÍ RODIČŮ / ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti .....(jméno a příjmení) změnu režimu, dítě nejví známky akutního onemocnění (především průjem, teplota, apod.) a orgán ochrany veřejného zdraví ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Současně prohlašuji, že dítěti byl bezprostředně před nástupem na tábor zkontrolován pečlivě vlasový porost a nebyla zjištěna přítomnost dětské vši ani živých či mrtvých čí mrtvých hnid – pokud bude zjištěna přítomnost těchto parazitů zdravotníkem po příjezdu na tábor, vyhrazuje si provozovatel právo nepřijmout dítě k táborovému pobytu do účinného odstranění pedikulózy (doloženého potvrzením od lékaře) a to bez možnosti uplatnění jakýchkoliv finančních nároků ze strany objednatele pobytu. Prohlašuji, že dítě je schopno zúčastnit se uvedeného typu tábora ve stanoveném termínu. Tato druhá část přihlášky je nedílnou součástí první části, kterou jsem provozovateli zaslal(a) a tím potvrdil(a) souhlas s uvedenými podmínkami provozovatele, které nyní stvrzuji svým podpisem.

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

.....  
**jména a podpisy zákonných zástupců nezletilého dítěte**

**SOUHLAS RODIČŮ S POSKYTOVÁNÍM INFORMACÍ**  
**O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE VEDOUCÍMU AKCE A URČENÍ OSOBY PŘÍTOMNÉ**  
**PŘI POSKYTOVÁNÍ ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB NEZLETILÉMU**

V době konání letního dětského tábora. ....**U Kateřiny ve Štramberku**“..... tj.  
od .....do ..... (doplňte dle přihlášky)

Souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého dítěte:

.....nar. ....

**jméno nezletilého dítěte**

Ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o zdravotních službách“) panu/paní:

*(\*doplňte jména smlouvaného zdravotního personálu pro daný turnus a provozovatele LDT)*

\* ....., (provozovatel)

nar. ...., bytem .....

\* ....., (zdravotník)

nar. ...., bytem .....

\* ....., (zdravotník)

nar. ...., bytem .....

Zároveň určuji výše zmíněný zdravotní personál osobami, na jejichž nepřetržitou přítomnost má můj nezletilý syn / moje nezletilá dcera právo při poskytování zdravotních služeb ve smyslu ustanovení § 28 odst. 3 písm. e) bod 1., a to ve shora uvedeném období.

**V** ..... **dne**.....

.....  
**jména a podpisy zákonných zástupců nezletilého dítěte**

**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:

IČ:

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte:

Datum narození posuzovaného dítěte:

Adresa místa trvalého pobytu nebo jiného bydliště na území ČR posuzovaného dítěte:

**2. Účel vydání posudku**

**LETNÍ DĚTSKÝ TÁBOR**

**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, 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

.....  
Jméno, příjmení a podpis lékaře  
razítko poskytovatele zdravotních služeb.