

INFORMACE PRO RODIČE KE ŠKOLNÍMU TÁBORU

Termín: 16.7. - 23. 7. 2022

Místo: rekreační areál Chata Juráška
(doručovací Olešnice v Orlických horách 206
adresa) 517 83 Olešnice v Orlických horách

Kontaktní osoby:

Eva Ševčíková 603 749 348

sevcikova@londynska.cz

Kateřina Hamerníková

Jana Melicharová

Petra Uhlířová

Lukáš Silný

Petr Vorlíček

Sraz: v sobotu 16. 7. 2022 na nám. Míru před kostelem sv.
Ludmily v 8:45 hod

Příjezd: v sobotu 23. 7. 2021 na nám. Míru mezi 13:00-13:30 hod

Před odjezdem odevzdáte:

- posudek o zdravotní způsobilosti, který nesmí být starší než dva roky (viz příloha)
- kartička pojištěnce (kopie)
- potvrzení o bezinfekčnosti - (viz příloha) ODEVZDÁTE AŽ V DEN ODJEZDU
- dotazník pro rodiče (viz příloha)
- VÝŠE UVEDENÉ (kromě potvrzení o bezinfekčnosti) upřednostňujeme odevzdat ještě v průběhu června do kanceláře ekonoma pí uč. Ševčíkové

U autobusu odevzdáte:

- popsané léky, které dítě užívá (nejlépe v taštičce či uzavíratelném sáčku a se jménem dítěte a s dávkováním);
- očíslované pohledy pro děti, pokud je nechcete posílat poštou.
- bezinfekčnost, případně posudek o zdravotní způsobilosti

NEDÁVEJTE DĚTEM ŽÁDNÉ CENNOSTI, NEPŘEBÍRÁME ZA NĚ ZODPOVĚDNOST.

MOC PROSÍME O DŮKLADNOU PROHLÍDKU HLAV DĚTÍ, ABYCHOM NA TÁBOŘE NEMUSELI ŘEŠIT LIKVIDACI HNID A VŠÍ NEBO POSÍLAT DÍTĚ DOMŮ!!!

NEZAPOMEŇTE DĚTEM POSLAT VČAS POZDRAV, každoročně řešíme smutné oči dětí, kterým dlouho nepřichází pohled či dopis od rodičů (prarodičů,...).

DOPORUČENÝ SEZNAM VĚCÍ:

- jedno větší zavazadlo (cestovní taška, kufr, batoh) opatřené štítkem se jménem
- malý batůžek do autobusu (i na výlety) se svačinou, **lahvičkou s pitím**, knihou či hračkou na cestu, igelitovým sáčkem. Dětem, kterým se v autobuse dělá špatně, dejte prosím před cestou kinedryl nebo o něj požádejte u autobusu.
- vhodné oblečení a obuv - pevnou sportovní obuv vhodnou na sport a turistiku, náhradní boty, přezůvky, sandály, boty do vody (a do sprch), holinky
- toaletní potřeby - mýdlo, šampón na vlasy, kartáček a pasta na zuby, kelímek, hřeben (dlouhovlasé slečny kartáč a gumičky a sponky), **krém na opalování a repellent**, papírové kapesníky, jelení lůj, krém na obličej. Prosíme, opravdu dbejte na to, aby děti měly všechny potřebné hygienické potřeby
- respirátory resp. roušky (pro jistotu, kdybychom šli/jeli někam, kde by byly vyžadovány)
- hadrový pytel na špinavé prádlo, pláštěnka, větrovka/ šust'ákové kalhoty, šátek, trička s krátkým a dlouhým rukávem, tílka (nejlépe na počet dní), 2 mikiny
- spodní prádlo min. 7ks, ponožky min. 7ks, tepláky 3ks, dlouhé kalhoty, kraťasy, pyžamo, menší ručník, osuška
- kšiltovku (či jiná pokrývka hlavy), plavky, baterka, sluneční brýle
- knížku, pastelky, psací potřeby, blok, karty, menší společenskou hru atd., oblíbenou hračku a plyšáka na spaní!
- jedeme na hory, doporučujeme i teplejší a nepromokavé oblečení, abychom mohli chodit ven i v nepříznivém počasí
- nezapomeňte na adresy, na které by děti měly poslat pozdrav z tábora
- kapesné dle vlastního uvážení, v areálu je občerstvení, kde si děti mohou koupit zmrzlinu či nějakou sladkost, apod.
- ZLATOKOPECKOU ČI PODOBNOU MASKU na karneval
- DOBROU NÁLADU

- JESTLI JSME NA NĚCO ZAPOMNĚLI, TAK SE OMLOUVÁME,
ROZHODNĚ TO ALE VY NEZAPOMEŇTE PŘIBALIT :)

Vzor posudku o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě

**POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE
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: 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:

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 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

Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Prohlašuji, že

dítě: _____

narozené dne: _____

bytem trvale: _____

nejeví známky akutního onemocnění (například horečky, průjem, zvýšené teploty, kašle, dušnosti, bolesti v krku, ztráty chuti a čichu atd.). Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních 14 kalendářních dnech před odjezdem na školní akci do styku s fyzickou osobou pozitivně testovanou na přítomnost viru SARS-CoV-2 nebo jeho antigenu nebo s fyzickou osobou s jiným infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy. Dítěti není nařízeno karanténní opatření.

Dítě je schopno účastnit se školní akce: ŠKOLNÍ TÁBOR, OLEŠNICE V ORLIC. HORÁCH
od: 16. 4. 2022 do: 23. 4. 2022

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

V _____ Dne 15. 4. 2022

Jméno a podpis zákonného zástupce

DOTAZNÍK PRO RODIČE

Jméno dítěte: _____

**Aktuální kontakty na osoby, které budou v době tábora dostupné a kterým můžeme,
v případě potřeby, volat:**

1.) _____ tel: _____

2.) _____ tel: _____

Alergie a jiné zdravotní obtíže, které se mohou u dítěte objevit:

Seznam léků, které dítě pravidelně užívá (i s dávkováním):

Dítě je alergické na:

Dítě je plavec/neplavec

Jiná důležitá sdělení:

Potvrzuji tímto, že jsem dítě řádně prohlédl/a a že nemá vši.

**V případě, že dítě užívá homeopatika, musí mít svá vlastní
s popisem užívání.**

V Praze dne _____

Podpis: _____