

**PŘIHLÁŠKY ODEVZDAT NEJPOZDĚJI DO 30.6.2026**

**Michalovi Trdému, Velešovice 306 mob: 605 856 108**

**Odjezd na tábor je 4.7.2026 v 9:30h, sraz u hasičky**

**CO SEBOU:** hygienické potřeby, 2x ručník, baterka, repelent proti klíšťatům, holínky, teplé oblečení, pláštěnka, pevné boty, tenisky, pantofle, plavky, deka, batůžek, čepice nebo klobouk, kapesné, spodní prádlo, ponožky, trička, kraťasy, tepláky na 8 dnů !

**KARIMATKA, DEKA, SPACÁK a polštářek**

**(případně stan s podestýlkou-popř. nepromokavá fólie, igelit do předsínky - musí mít každé dítě, které nebude mít stan s podestýlkou)**

Nedávejte dětem s sebou sladkosti ani jiné pochutiny. Jídlo je pro děti zajištěno 5x denně a sladkosti také dostávají. Děti si jídlo nechají ve stanu, kde se teplem rozpustí, přiláká mravence a musíme pak vše vyčistit a vyhodit. Dále hrozí střevní potíže, jelikož buď chtějí sníst vše najednou nebo naprosto v nevhodnou dobu. O děti je opravdu dobře postaráno a celý týden jim nic nechybí. Dále žádáme rodiče, aby nedávali dětem s sebou mobilní telefony. Za pár dnů se stejně vybijí, nabít je není kde a navíc na louce není signál. Hrozí jejich zničení, ať už vlhkem, vodou či neopatrností nebo ztráta.



## Přihláška na letní výcvikový tábor, pořádaný SDH Velešovice

Údaje v této přihlášce slouží pouze pro potřeby provozovatele této akce.

Místo konání: Přírodní park Říčky – Kamenný most  
Ubytování: stany  
Termín: od 4. července - do 12. červenec 2026  
Hl. vedoucí: Michal Trdý  
Telefon: 605 856 108

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození: ..... Rodné č. ....

Adresa: .....

Zdravotní pojišťovna: .....

Jméno a příjmení otce: .....

Jméno a příjmení matky: .....

Kontaktní adresa: .....

Telefony: .....

✂.....

**Prohlášení rodičů:** Beru na vědomí, že v případě neúčasti dítěte na LT mi bude z účastnického poplatku odečtena částka na nejnnutnější režijní náklady.

<u>Cena tábora:</u>	pro členy SDH Velešovice	.....	2.700,- Kč
	pro ostatní	.....	3.000,- Kč

Datum : ..... Podpisy rodičů: .....

Dokumentace musí být odevzdána nejpozději týden před začátkem tábora. V případě nedodržení termínu se nebude moci dítě tábora zúčastnit!!! Účastnický poplatek bude vybírán v den odjezdu na tábor.

Současně s přihláškou prosíme o vyplnění i Prohlášení rodičů k pobytu dítěte na LT Říčky v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady EU 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pobytu těchto údajů (GDPR).

## Prohlášení rodičů k pobytu dítěte na letním táboře Říčky

**v termínu 4.7. – 12.7.2026**

Prohlašujeme, že:

1. jsme byli seznámeni s Řádem letního tábora,
2. provozovateli tábora udělujeme souhlas s pořizováním fotografií mého dítěte (mých dětí) po dobu pobytu dítěte na táboře, archivaci těchto fotografií a případnou propagaci (zveřejnění) fotografií v kronikách, tisku a na internetu. Provozovatel tábora se při pořizování fotografií zavazuje zachovávat lidskou důstojnost, osobní čest a dobrou pověst dítěte,
3. provozovateli tábora udělujeme souhlas se shromažďováním, zpracováním a uchováním osobních údajů mého dítěte (mých dětí):
  - a. jméno a příjmení
  - b. datum narození
  - c. e-mail
  - d. rodné číslo
  - e. bydliště
  - f. telefonní číslo

a to za účelem registrace dítěte na táboře, rozdělení dětí do družstev dle věku, pojištění dětí na táboře a výkon zdravotní péče na táboře s poučením o svém právu tento souhlas kdykoliv odvolat a to i bez udání důvodu.

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození dítěte: .....

Jméno a příjmení 1. rodiče (zákonného zástupce) dítěte:

Podpis:

Jméno a příjmení 2. rodiče (zákonného zástupce) dítěte:

Podpis:

**Souhlas rodičů s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte vedoucímu/zdravotníkovi akce:**

V době konání **LETNÍHO TÁBORA SDH**, tj. od 4.7.2026 do 12.7.2026 souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého syna / mé nezletilé dcery

.....(jméno a příjmení),

nar. .... , ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o zdravotních službách“) paní **Haně Marišlerové, bytem Velešovice 145, 68301 Rousínov.**

**Kontaktní údaje zákonných zástupců nezletilého:**

V případě nutnosti, prosím, kontaktujte zákonného zástupce výše uvedeného dítěte na těchto telefonních číslech:

Příjmení, jméno: ....., telefonní číslo: .....

telefonní číslo: .....

Příjmení, jméno: ....., telefonní číslo: .....

telefonní číslo: .....

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

Podpisy zákonných zástupců nezletilého :

.....

příjmení, jméno

.....

příjmení, jméno

.....

podpis

.....

podpis

# PÍSEMNÉ PROHLÁŠENÍ RODIČŮ

Jméno a příjmení dítěte: .....

Narozen/a: .....

Adresa (včetně PSČ): .....

Prohlašuji, že dítě je úplně zdravé, v rodině ani v místě, z něhož nastupuje na prázdninový tábor, není žádná infekční choroba ani výskyt vší a okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření, zvýšený zdravotnický nebo lékařský dohled.

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

Adresa rodičů v době prázdninového tábora: .....

.....

Telefon, na kterém budou po celou dobu prázdninového tábora k dosažení: .....

.....

Upozorňuji u svého dítěte na:

Zdravotní problémy: .....

Alergie: .....

Jiné zvláštnosti: .....

Léky (musí být popsány: jméno, jak užívat a kdy, na co lék užívá!!!): .....

.....

.....

.....

Plavec X neplavec .....

## **Při odjezdu předat originál kartičky ZP!**

V případě onemocnění dítěte, po domluvě se zdravotnicí, zajistím v nejkratší možné době jeho odvoz z prázdninového tábora domů.

Dne .....

Podpis rodičů: .....

**Prohlášení nesmí být starší 3 dnů před zahájením prázdninového tábora!!**

## PROHLÁŠENÍ ZAKONNÉHO ZÁSTUPCE DÍTĚTE O BEZINFEKČNOSTI DÍTĚTE

Prohlašuji, že dítě.....narozené.....

bytem.....

nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu, **vší**) a ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním, zejména COVID-19, nebo podezřelou z nákazy, ani mu nebo členům rodiny není nařízeno karantenní opatření.

**Důrazně prosíme o důkladnou prohlídku dětí kvůli výstkytu vší! V případě zjištění vší u dítěte v den odjezdu či v průběhu tábora, bude dítě odvezeno domů.**

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

Ve Velešovicích, dne 3.7.2026

podpis zákonného zástupce.....

**Toto prohlášení nesmí být starší 1 dne před odjezdem na tábor!**

# Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě

Evidenční číslo posudku:

## 1. Identifikační údaje

Název poskytovatele zdravotnických služeb vydávajícího posudek:

Adresa sídla nebo místa podnikání poskytovatele:

IČO:

Jméno, popř. jména a příjmení posuzovaného dítěte:

Datum narození posuzovaného dítěte:

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

## 2. Účel vydání posudku

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 za podmínek (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. Oprávněná osoba

Jméno, popř. 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 zdravotnických služeb