



# PŘIHLÁŠKA NA TÁBOR BOHUSLAVICE 2021

pro členky a členy Junáka – českého skauta (přihláška mladšího člena)

## Pořadatel

Junák – český skaut,  
středisko Duha Brno, z. s.  
sídlo: Prumperk 85/3, Řečkovice, 621 00 Brno  
IČ: 62157477

## Účastník tábora

jméno a příjmení: .....

datum narození: ..... RČ: .....

bydliště: .....

## Údaje o táboru

termín konání: 14.-28.8.2021  
místo konání: Bohuslavice (u Nové Říše)  
vedoucí tábora: Eliška Špačková  
zástupce ved. tábora: Adam Špaček  
cena tábora: =3130 Kč

## Rodiče (zákonní zástupci)

jméno matky (zákonného zástupce):

....., tel.: .....

jméno otce (zákonného zástupce):

....., tel.: .....

## Informace k ceně a platbě tábora:

- V ceně je zahrnuta strava 5x denně, doprava osob a materiálu, pronájem tábořiště, pořízení materiálu i náklady související se zajištěním programu. V případě, že na tábor vysíláte více dětí, dostanete slevu 300 Kč na každé další dítě.
- Táborový poplatek uhradte na bankovní účet: **2000879472/2010** (Fio banka), a to nejpozději do 12.6.2021. Jako variabilní symbol vyplňte číslici **6** a do vzkazu pro příjemce uveďte jméno dítěte ve tvaru *Příjmení Jméno*. V případě platby za více dětí uvádějte jejich jména oddělená čárkou. Platby přijaté po tomto datu budou vráceny a nebudou považovány za přijaté.
- Pokud potřebujete vystavit fakturu pro zaměstnavatele, kontaktujte pokladní střediska Barboru Suchánkovou na e-mailu: barborasuchankova@skaut.cz nejpozději do 28.5.2021. Po tomto datu již nebude možné fakturu vystavit.

## Zákonný zástupce se zavazuje:

- že při odjezdu na tábor odevzdá potvrzení o bezinfekčnosti, posudek o zdravotní způsobilosti dítěte (dle § 9 odst. 3 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví) zdravotní list včetně souhlasu s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte vedoucímu, jeho zástupci a zdravotníkovi tábora (dle § 31 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách; obsahuje rovněž kontakty na zákonné zástupce dítěte v době tábora).
- že si dítě v případě jeho vyloučení z tábora odveze na vlastní náklady.

## Zákonný zástupce souhlasí:

- že se jeho dítě zúčastní celého táborového programu s přihlédnutím ke zdravotnímu stavu a omezením uvedeným ve zdravotním dotazníku (anamnéza), který je nedílnou součástí této přihlášky,
- v případě kladného zůstatku táborového hospodaření tento ponechat středisku a oddílu pro další činnost a práci s dětmi.

## Zákonný zástupce bere na vědomí:

- že neodevzdání výše uvedených dokumentů je překážkou pro účast dítěte na táboře bez nároku vrácení táborového poplatku, při odhlášení dítěte před táborem se vrací 75% poplatku. Pokud se dítě nemůže tábora zúčastnit z důvodu nemoci nebo úrazu, posuzují se případy individuálně.
- že dítě je povinno se řídit pokyny vedoucích a táborovým řádem, a že porušení těchto podmínek může být důvodem vyloučení z účasti na táboře bez nároku na vrácení táborového poplatku.
- že zpracování a ochrana osobních údajů této přihlášky a jejích příloh se řídí pravidly přihlášky člena do organizace (viz text na <http://bit.ly/2p4pihy>).

Podrobnější informace týkající se vybavení účastníků tábora, odjezdu na tábor a návratu, návštěvního dne a podobně budeme zasílat s dostatečným předstihem. V případě, že to situace umožní, uspořádáme krátké setkání rodičů, na kterém bude prostor pro zodpovězení vašich dotazů.

Přihlášku je třeba odevzdat v elektronické podobě nejpozději do 28.5.2021.

**Podepsáním této přihlášky závazně přihlašuji dítě na tábor.**

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

.....  
podpis zákonného zástupce

# Dotazník o zdravotním stavu dítěte (anamnéza)

pro účely skautského tábora Bohuslavice 2021

Prosím vyplňte čitelně. Na pravdivosti údajů může záviset zdraví vašeho dítěte.

Jméno a příjmení dítěte: .....

Zdravotní pojišťovna: ..... Rodné číslo: .....

Váha dítěte: ..... kg (*pro případné dávkování léčivých přípravků*)

Trpí dítě nějakou přecitlivělostí, alergií, astmatem apod.? Popište včetně projevů a alergenů.

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

Má dítě nějakou trvalou závažnou chorobu? (epilepsie, cukrovka apod.)

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

Užívá Vaše dítě trvale nebo v době konání tábora nějaké léky? Kolikrát denně, v kolik hodin a v jakém množství?

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

Setkalo se dítě v době půl roku před začátkem tábora s nějakou infekční chorobou?

.....  
.....

Bylo dítě v době jednoho měsíce před začátkem tábora nemocné?

.....  
.....

Je dítě schopné pohybové aktivity bez omezení? Pokud ne, jaké je to omezení?

.....  
.....

Jiné sdělení (různé druhy fobií nebo strachu, činnosti nebo jídla, kterým se dítě vyhýbá, hyperaktivita, zvýšená náladovost, pomočování, specifické rady nebo prosby atd.):

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

Prohlašuji, že mé dítě: **dovede / nedovede plavat**