

Vážení rodiče,

obracíme se na Vás s následující nabídkou pro Vaši dceru – Vašeho syna. O letních prázdninách 2017 proběhne totiž další tradiční



## LETNÍ OCHRANÁŘSKÝ TÁBOR “TETŘEVKY 2018”

10. 8. - 26. 8. 2018



který pořádá 36/02 ZO Českého svazu ochránců přírody při Správě CHKO Jizerské hory. Tábor se uskuteční na terénní stanici ČSOP „Tetřeví chata“, která se nachází vysoko nad severním úbočím Jizerských hor. Horská chata je vybavena vším potřebným pro táborový pobyt, není však zde zaveden elektrický proud a tak je zde zejména večer velmi romantická atmosféra velmi vzdálená od dnešních výdobytků civilizace. Spaní je zajištěno v chatě ložnicích na postelích.

Celá akce bude organizována tak, že maximálně povede k samostatnosti a rozvoji různých dovedností v přírodě, jednak formou her, jednak formou výletů a exkursí do zajímavých míst CHKO Jizerské hory. Na táboře bude realizován také mezinárodní projekt Junior Ranger. Součástí tábora budou i ochránářské brigády na pomoc přírodě - kosení orchidejových lokalit a pomoc při opravě studánek. Účastníci tábora se zároveň budou podílet na průzkumu návštěvnosti Jizerských hor. Určitě nebude chybět ani dobrodružná celotáborová hra zaměřená na přežití v horské přírodě, táborová olympiáda a další soutěže.

Tábor je veden zkušenými vedoucími splňujícími příslušné předpoklady (mající kvalifikaci akreditovanou MŠMT ČR) ve smyslu platných předpisů pro zotavovací akce. Po celou dobu tábora bude též přítomen kvalifikovaný zdravotník. Na programu a chodu základny se budou všichni účastníci rovnoprávně podílet formou pravidelných služeb. Společné stravování bude zajištěno 4 x denně přímo v chatě svépomocí (účastníci budou pomáhat též při vaření a mytí nádobí a při zajištění chodu základny).

Soustředění je finančně podporováno Ministerstvem školství, mládeže a tělovýchovy ČR. Cena tábora je stanovena na **2900 Kč** za 17 dní tábora (pro členy ČSOP díky dotaci MŠMT ČR pak jen **2600 Kč**). Každý účastník akce je úrazově pojištěn v rámci kolektivní pojistky prostřednictvím České rady dětí a mládeže.

V případě, že se rozhodnete pro účast Vašeho dítěte na tomto táboře, prosíme o vyplnění elektronické přihlášky kterou najdete na následujícím odkazu: <http://1url.cz/6tcFv> nejpozději však do **30. 4. 2018**. Počet míst je omezen, dříve přihlášení účastníci budou mít přednost.

Po vyplnění přihlášky a jejím potvrzení je nutné uhradit do 15. 5. 2018 rezervační **zálohu** ve výši **1000 Kč** převodem na účet ZO ČSOP č. 45303574/0600, var. symbol je datum narození dítěte ve formátu RRRRMMDD. Do zprávy pro příjemce uveďte text “záloha letní tábor” + jméno a příjmení dítěte.

Zbylou část účastnického poplatku bude pak třeba uhradit nejpozději do 30. 6. 2018 na základě faktury, kterou vám zašleme. Na tábor je možné požádat o finanční příspěvek ze sociálního fondu Vašeho zaměstnavatele. Pokud vám zaměstnavatel příspěvek poskytne, vystavíme vám pro něj příslušné potvrzení, popř. fakturu na jeho jméno. Prosíme o vyznačení této skutečnosti na přihlášce. V tomto případě nebudete platit rezervační zálohu.

Po obdržení přihlášky a zálohy na účastnický poplatek na náš účet vám v druhé polovině června zašleme podrobné informace, seznam výstroje a list účastníka. Dále je nutné, aby v souladu s hygienickými předpisy k zotavovacím akcím každý účastník zimního tábora měl od svého praktického lékaře potvrzený posudek o způsobilosti k účasti na zotavovací akci. Tento posudek má platnost 24 měsíců od data vydání a bude účastníkům po ukončení tábora vrácen. Posudek je nutné pečlivě uschovat, protože jej lze následně v době jeho platnosti použít i na další letní tábory, školy v přírodě nebo na jiné zotavovací či sportovní akce, kde bude též v souvislosti s platnou hygienickou vyhláškou vyžadován. Formulář posudku je v příloze (pokud jej dítě dosud nemá) a účastník jej odevzdá při odjezdu na tábor. Pokud má je dítě z dřívější doby posudek platný (ne starší 24 měsíců v době konání tábora), je možno použít tento posudek.

Věříme, že se bude Vašemu dítěti na zimním táboře líbit a že během něj prožije spoustu krásných chvil v kruhu kamarádů uprostřed nádherné horské přírody. Případné dotazy vám rádi zodpovíme na našem kontaktním e-mailu: [csopschkojh@volny.cz](mailto:csopschkojh@volny.cz).

Za tým vedoucích

Milan Jánošík ☎ 728 857 156

Tomáš Klimovič ☎ 737 971 748

# 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, 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

účast dítěte na zotavovací akci - dětském táboře

## 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