

Vážení rodiče,

obracíme se na Vás s následující nabídkou pro Vaši dceru – Vašeho syna. O letních prázdninách 2020 proběhne totiž další tradiční



LETNÍ OCHRANÁŘSKÝ TÁBOR “TETŘEVKY 2020”

14. 8. - 29. 8. 2020



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 výtvarných civilizací. Spaní je zajištěno v chatě ložnicích v 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 v CHKO. Určitě nebudou chybět ani různé soutěže, dobrodružná celotáborová hra, horolezecký výcvik, táborová olympiáda a na závěr dvoudenní puták.

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 **3200 Kč** za 16 dní tábora (pro registrované členy ČSOP díky dotaci MŠMT ČR pak jen **2900 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. 6. 2020**. Počet míst je omezen, dříve přihlášení účastníci budou mít přednost.

Po uzavření přihlášek budou všem přihlášeným rozeslány faktury k úhradě účastnického poplatku. Poplatek bude nutno uhradit nejpozději do **31. 7. 2020**.

Na tábor je možné požádat o finanční příspěvek u 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 druhé polovině července rozešleme všem přihlášeným podrobné informace, seznam výstroje a list účastníka.

Dále je nutné, aby v souladu s hygienickými předpisy k zotavovacím akcím každý účastník tábora měl od svého praktického lékaře potvrzený **posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci**. Tento posudek má platnost 24 měsíců od data vydání. 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 dítě z dřívější doby posudek platný (např. ze zimního tábora, ložského tábora či školy v přírodě), je možno použít tento.

V případě, že dojde ke zhoršení epidemiologické situace a nebudou povoleny zotavovací akce, bude tábor zrušen a zaplacené účastnické poplatky budou vráceny zpět.

Pokud dojde ze strany Ministerstva zdravotnictví ČR ke změně hygienických požadavků na konání zotavovacích akcí a bude případně potřeba splnit další náležitosti, budeme vás neprodleně informovat.

Věříme, že se bude Vašemu dítěti na 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.

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