



## 13. letní soustředění klubů Vem Camará Capoeira ČR 2017 Děti do 13 let (včetně)

- Místo pobytu:** REKREAČNÍ AREÁL POSLŮV MLÝN, cca 20 km od Mladé Boleslavi  
Poslův mlýn, 472 01 Doksy č. p. 976 , tel: 739 366 366, www.poslulumlyn.cz
- Termín konání:** 9. 7. 2017 – 15. 7. 2017
- Cena:** 3 400 Kč
- Přihláška a platba:** Vyplněné přihlášky předejte svému trenérovi. Spolu s přihláškou je třeba zaplatit **převodem na účet celou částku 3 400 Kč. Jako text k platbě uveďte jméno vašeho dítěte a jako variabilní symbol rodné číslo dítěte. Uzávěrka žádostí je do 31. května 2017!!!**  
**POZOR!! Kapacita soustředění je 90 míst (informujte se o volných místech u svého trenéra).**
- Bankovní spojení:** Číslo účtu: 2400935461/2010  
Konstantní symbol: 0308  
Variabilní symbol: rodné číslo (dítěte)
- Vybavení areálu:** oplocený, bezpečný areál v klidném a tichém prostředí, kde je nepřeborné množství venkovních sportovišť (dětská hřiště s pískovištěm a prolézačkami, trampolíny, fotbalové a volejbalové hřiště, koše na basketbal, pingpongové stoly vnitřní i vnější), klubovna s krbem a posezením, venkovní terasy s příjemným posezením, ohniště na grilování, vlastní písčité pláž, tělocvičny a zrcadlový sál, výborná domácí strava
- Ubytování:** je ve 3 dřevěných budovách D6 (48 míst), D5 (34 míst) a C8 (35 míst) se společnými WC, sprchami a umyvadly a každá budova má svojí kuchyň. Na pokojích jsou peřiny i polštáře a povlečení je zde zajištěno v ceně!!!
- Stravování:** jídelna v areálu - strava zajištěna 5 x denně, celodenní pitný režim
- Tréninky:** Tréninky budou probíhat v tělocvičně pod vedením **Inst. Robocop, Inst. Big Baby, Inst. Atabaque.** Čištění bude probíhat 2x denně a samozřejmě jsou naplánované i výlety a jiné aktivity.

**Soustředění se může zúčastnit pouze člen České Asociace Capoeiry z. s.**

zde odstříhnete a odevzdejte trenérovi

### Přihláška na letní soustředění 2017 - děti

Jméno: .....

Příjmení: .....

Bydliště: ulice: .....

město: .....

PSČ: .....

Zdravotní pojišťovna: .....

Kontaktní telefon: matka: .....

otec: .....

Podpis zákonného zástupce:

Datum odevzdání trenérovi (vyplní trenér):



## Informace k odjezdu

### Seznam věcí:

**Toaletní potřeby** - mýdlo, dva ručníky, kartáček a pastu na zuby, hřeben, krém na opalování...,  
**obuv** - pevnou obuv, přezůvky do budovy, popř. boty na cvičení,  
**osobní prádlo** - podle délky soustředění a počasí - spodní prádlo, trička, kratšasy, teplejší svetr, spací oblečení, tepláková souprava, mikinu, bundu, plavky, ponožky, čepice, **pláštěnka!!!**  
**osobní věci** - psací potřeby, láhev na pití, batoh, sluneční brýle, malé kapesné,

### !!! Přísný zákaz používání mobilních telefonu!!!

(v případě zdravotních, kázeňských nebo jiných komplikací vás kontaktuje hlavní vedoucí podle údajů uvedených v přihlášce na soustředění).

### Důležité:

- 1. Pokud vaše dítě užívá léky, vezme je s sebou a při nástupu odevzdá zdravotníkovi.**
- 2. Těsně před odjezdem rodiče vyplní přiložené „PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE“** a odevzdají při odjezdu pověřené osobě – vyplnit v den odjezdu.
- 3. Při odjezdu rodiče nebo děti odevzdají „LÉKAŘSKÉ POTVRZENÍ“** o způsobilosti dítěte absolvovat letní soustředění (je zde uvedeno např. očkování, alergie, zdravotní problémy, omezení atd.) – vystaví váš dětský lékař.

### Adresa:

REKREAČNÍ AREÁL POSLŮV MLÝN, cca 20 km od Mladé Boleslavi  
adresa: Poslův mlýn, 472 01 Doksy č. p. 976  
tel: **739 366 366**  
www.poslulumlyn.cz

V nezbytném případě lze zavolat večer v 19-20 hodin, **!!! návštěvy nejsou povoleny !!!** (přijede-li jeden rodič, většinou způsobí stýskací, slzičkový až hysterický záchvat nejméně poloviny dětí – děkujeme za pochopení).

### Při odjezdu nezapomeňte odevzdat:

1. Prohlášení rodičů o bezinfekčnosti (vyplněné v den odjezdu) - přikládáme
2. Lékařské potvrzení o způsobilosti dítěte absolvovat letní soustředění (tábor) - vydá váš dětský lékař
3. léky (užívá-li dítě nějaké)
4. kartičku pojištěnce (popř. kopii)

### Doporučujeme:

- Zaslání minimálně jednoho pohledu či dopisu. Lze i při odjezdu předat trenérovi (nebo na místě hlavnímu vedoucímu) vyplněné a očíslované pohledy. Starší děti jsou radši, když jim žádný nepřijde, ale v rámci zvyšování jejich fyzické kondice to uvítáme ☺.



## 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 na letním soustředěné Capoeiry v termínu od 9. 7. 2017 – 15. 7. 2017

### 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



## Prohlášení o bezinfekčnosti Písemné prohlášení zákonných zástupců

Letní soustředění České Asociace Capoeiry z. s.

od **9.7.2017** do **15.9.2017** v REKREAČNÍM AREÁLU POSLŮV MLÝN, Doksy

Jméno dítěte \_\_\_\_\_ nar. \_\_\_\_\_

Prohlašuji, že dítě je v současné době plně zdravotně způsobilé k účasti na akci, nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmy), a není mi známo, že by ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na akci přišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy. Dítěti není nařízeno karanténní opatření.

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

Telefonní a písemné spojení na rodiče po dobu pobytu dítěte na soustředění:

Telefon: otec:

matka:

jiné:

V \_\_\_\_\_ dne

Jméno, příjmení  
podpis

**(Toto prohlášení rodičů nesmí být než starší 1 den před nástupem dítěte na soustředění.)**

- 1) Užívá Vaše dítě nějaké léky ? ( Pokud ANO, napište přesné dávkování a léky i s návodem odevzdejte zdravotníkovi.)
- 2) Je Vaše dítě alergické ? (Pokud ANO, uveďte přesně o jaký druh alergie se jedná, případně popište její průběh.)

3) Jaký je Vaše dítě plavec ?

neplavec

průměrný plavec

dobry plavec.

4) Další důležitá sdělení rodičů, o kterých by měl být informován vedoucí tábora, případně zdravotník: