

PRÁZDNINY S HELČOU 2026 – ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA

Tímto objednávám účast dítěte na prázdninách s Helčou, které pořádá PS Háčko. Pohodový týden (tanec, sport, hry, tvoření...).

Termín:

I.	Taneční s celotáborovou hrou	(6 – 10 let)	13. – 17. 7.	s Helčou a Mončou
II.	Taneční s celotáborovou hrou	(9 - 16 let)	20. – 24. 7.	s Helčou s Káťou
III.	Sportovní	(7 – 15 let)	17. – 21. 8.	s Helčou

Přihlášené dítě:

Jméno: Příjmení:

Datum narození: Zdravotní pojišťovna:

Adresa:

Ulice: Obec: PSČ:

Kontaktní osoba: (zákonný zástupce):

Jméno: Příjmení:

Telefon: Email:

Cena:

3 300 Kč (pro členy PS Háčko 2 800 Kč). Cena zahrnuje: výdaje na stravování (3x denně - svačina, oběd, svačina), pitný režim, pronájem, materiál na vyrábění, odměny. Máte-li speciální požadavky (dieta), dejte prosím včas vědět a my se pokusíme Vám vyhovět.

Platba:

Do **10. 6. 2026** na číslo účtu **1966245043/0800**, do zprávy pro příjemce napište **jméno dítěte a variabilní symbol 026**.

Doklady:

V den nástupu je nutné odevzdat:

1. Kopii kartičky pojišťovny.
2. Potvrzení o Zdravotní způsobilosti dítěte.
3. Podepsané Čestné prohlášení o bezinfekčnosti.

V.....dne

.....
podpis zákonného zástupce

POTVRZENÍ O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE

k účasti na soustředění, letním táboře, zotavovací akci či škole v přírodě podle vyhlášky č. 106/2001 Sb.

Jméno: Příjmení:

Datum narození: Zdravotní pojišťovna:

Rodné číslo:.....

Adresa:

Ulice: Obec: PSC:

Část A) Posuzování dítěte k účasti na zotavovací akci

- a) je zdravotně způsobilé *
- b) není zdravotně způsobilé *
- c) je zdravotně způsobilé za podmínek - s omezením *
- d) je zdravotně způsobilé za podmínek - zvýšená péče, dohled nebo dozor *

Posudek je platný 12 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

Část B) Potvrzení o tom, že dítě

- a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO – NE *
- b) je proti nákaze imunní (typ/druh)
- c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typu/druh)
- d) je alergické na
- e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka)

Datum vydání posudku

.....
podpis a razítko lékaře

Poučení: Proti části A) tohoto posudku je možné podat podle ustanovení § 77 ods. 2 zákona č. 20/1966 Sb., O péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jejich přezkoumání do 15 dnů ode dne, kdy se oprávněné osoby dozvěděly o jejich obsahu. Návrh se podává písemně vedoucímu zdravotního zařízení (popřípadě lékaři provozující zdravotnické zařízení vlastním jménem), které posudky vydalo. Pokud vedoucí zdravotnického zařízení (popřípadě lékař provozující zdravotnické zařízení vlastním jménem) návrhu nevyhoví, předloží jej jako odvolání odvolacímu orgánu.

Jméno, popřípadě jména a příjmení oprávněné osoby, která převzala posudek do vlastních rukou
..... vztah k dítěti:.....

Dne.....

.....
podpis oprávněné osoby

*) Nehodící se škrtněte

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Prohlašuji, že přihlášené dítě:

Jméno: Příjmení:

Datum narození: Zdravotní pojišťovna:

Adresa:

Ulice: Obec: PSČ:

nejeví známky akutního onemocnění (například horečka nebo průjem).

Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních 14 kalendářních dnech před nástupem na tábor do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténní opatření.

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

Toto prohlášení nesmí být starší jednoho dne.

Dále prohlašuji, že souhlasím s tím, že během programu bude pořadatel provádět **fotografickou a audio dokumentaci** průběhu programu a vytvořené fotografie zveřejní pro reportážní, propagační a jiné účely související s činností PS Háčko.

Vdne

.....

Jméno a podpis zákonného zástupce

Telefonické spojení pro případný kontakt v době konání tábora:

Tel. do zaměstnání: Tel. domů:

PRÁZDNINY S PS HELČOU – POKYNY

Sraz dětí: 8:00 - 8:45 Kde? Upřesníme před táborem buď sokolovna Staré Město nebo Petrušov č.p. 30.

Program: 9:00 – 16:00

Vyzvedávání dětí: 16:00 - 17:00

První den: přivede dítě zákonný zástupce nebo osoba, která má písemný souhlas se zastupováním zákonného zástupce v den nástupu. Pokud Vaše dítě nesmí přicházet a odcházet samo (domluvíme při nástupu v pondělí), je nutné dítě předávat a při odchodu stvrdit podpisem, že jste si Vaše dítě vyzvedli!!!

Zákaz: rádi bychom Vás poprosili o pochopení zákazu používání **mobilních telefonů, tabletů**

S sebou:

- **BÍLÉ TRIČKO** na batikování hned první den.
- Láhev na pití (budeme doplňovat).
- Vhodná venkovní i halová obuv, přezůvky (nazouváky).
- Pokrývka hlavy.
- Kraťasy, tepláky, dlouhé kalhoty, tričko, mikina...
- Vhodné oblečení do deště, pokud bychom někam přecházeli, pláštěnku.
- Batůžek na věci.
- Sbalte dětem také plavky a ručník, ať je můžeme v případě horkého počasí ve volném čase polévat vodou ☺.
- Prosíme, aby děti neměly náramky, řetízky, popř. velké náušnice z bezpečnostních důvodů.
- Doporučujeme si věci podepsat.

Veškeré další informace Vám rádi poskytneme na tel.: 725 222 159.

Těšíme se na viděnou!!!