

INFORMACE PRO RODIČE KE ŠKOLNÍMU TÁBORU

Termín: 19.7. - 26. 7. 2025

Místo: rekreační areál Chata Juráška,
Olešnice v Orlických horách 206, 517 83 Olešnice (doručovací adresa)

Kontaktní osoby:

Eva Ševčíková	603 749 348 sevcikova@londynska.cz
Kateřina Hamerníková	773 622 268
Jana Melicharová	604 208 921
Hana Potomová	606 340 602
Lukáš Silný	608 466 224
Petra Uhlířová	777 697 622
Petr Vorlíček	604 992 544

Sraz: v sobotu 19.7.2025 v 8:30 hod na nám. Míru před Bazilikou sv. Ludmily

Odjezd: v sobotu 19. 7. 2025 v 9:00 hod z nám. Míru od Baziliky sv. Ludmily

HNED v sobotu 19. 7. po cestě na tábor **zahájíme** naší celotáborovou hru o džungli návštěvou **SAFARI** ve Dvoře Králové. Je proto nutné, aby s sebou děti měly **oběd či peníze na něj**, večeřet už budeme na chatě Juráška.

Dejte nám prosím co nejdříve vědět, zda vaše dítě přijede na tábor později (a tudíž s námi nenavštíví Safari :() / odjede z tábora dříve, abychom mohli dodavateli včas nahlásit počty večeří, resp. snídaní a obědů.

Příjezd: v neděli 26. 7. 2025 na nám. Míru mezi 12:00-12:30 hod

Před odjezdem odevzdáte:

- posudek o zdravotní způsobilosti, který nesmí být starší než dva roky (viz příloha). **V Posudku MUSÍ být zaškrtnuto ANO, že se dítě podrobilo stanoveným pravidelným očkováním a Posudek musí být podepsán jedním ze zákonných zástupců (oprávněnou osobou, která posudek převzala do vlastních rukou dne.....)**
- kartičku pojistěnce (kopie)
- potvrzení o bezinfekčnosti - (viz příloha) ODEVZDÁTE AŽ V DEN ODJEZDU
- dotazník pro rodiče (viz příloha)
- VÝŠE UVEDENÉ (kromě potvrzení o bezinfekčnosti) upřednostňujeme odevzdat ještě v průběhu června do kanceláře ekonoma pí uč. Ševčíkové
- do konce června prosím na e-mail sevcikova@londynska.cz napište, jaké stravovací výjimky má vaše ratolest, abychom vše stačili nahlásit dodavateli

U autobusu odevzdáte:

- popsané léky, které dítě užívá (nejlépe v taštičce či uzavíratelném sáčku a se jménem dítěte a s dávkováním, u dávkování je nutné uvést, zda se léky berou před jídlem, během jídla, po jídle);
- očíslované pohledy pro děti, pokud je nechcete posílat poštou.
- bezinfekčnost, případně posudek o zdravotní způsobilosti

NEDÁVEJTE DĚTEM ŽÁDNÉ CENNOSTI, NEPŘEBÍRÁME ZA NĚ ODPOVĚDNOST.

V MINULOSTI SE NÁM OSVĚDČILO, že DĚTI S SEBOU NEMĚLY MOBILNÍ TELEFONY, RÁDI BYCHOM TO ZACHOVALI I LETOS. Jak děti, tak rodiče mají možnost využít v případě potřeby telefony pedagogů, kteří se o děti starají.

MOC PROSÍME O DŮKLADNOU PROHLÍDKU HLAV DĚTÍ, ABYCHOM NA TÁBOŘE NEMUSELI ŘEŠIT LIKVIDACI HNID A VŠÍ NEBO POSÍLAT DÍTĚ DOMŮ!!!

NEZAPOMEŇTE DĚTEM POSLAT VČAS POZDRAV, každoročně řešíme smutné oči dětí, kterým dlouho nepřichází pohled či dopis od rodičů (prarodičů,...).

DOPORUČENÝ SEZNAM VĚCÍ:

- jedno větší zavazadlo (cestovní taška, kufr, batoh) **opatřené štítkem se jménem**
- malý batůžek do autobusu (i na výlety) se svačinou, **lahvičkou s pitím**, knihou či hračkou na cestu, igelitovým sáčkem. Dětem, kterým se v autobuse dělá špatně, dejte prosím před cestou kinedryl nebo o něj požádejte u autobusu a dohlédněte na to, aby seděly v přední části autobusu.
- vhodné oblečení a obuv - pevnou sportovní obuv vhodnou na sport a turistiku, **náhradní boty**, sandály, boty do vody (a do sprch), holinky
- toaletní potřeby - mýdlo, šampón na vlasy, kartáček a pasta na zuby, kelímek, hřeben (**dlouhovlasí jedinci kartáč a gumičky a sponky**), krém na opalování a **repelent**, papírové kapesníky, jelení lůj, krém na obličeji. Prosíme, opravdu dbejte na to, aby děti měly všechny potřebné hygienické potřeby.
- hadrový pytel na špinavé prádlo, pláštěnka, větrovka/ šusťákové kalhoty, šátek, trička s krátkým a dlouhým rukávem, tílka (nejlépe na počet dní), 2 mikiny
- spodní prádlo min. 7ks, ponožky min. 7ks, tepláky 3ks, dlouhé kalhoty, kraťasy, pyžamo, menší ručník, osuška
- kšiltovku (či jinou pokrývku hlavy), plavky, baterku, sluneční brýle
- knížku, pastelky, psací potřeby, blok, karty, menší společenskou hru atd., oblíbenou hračku a plyšáka na spaní!
- doporučujeme i teplejší a nepromokavé oblečení, abychom mohli chodit ven i v nepříznivém počasí, určitě dejte dětem pláštěnku
- nezapomeňte na adresy, na které by děti měly poslat pozdrav z tábora
- kapesné dle vlastního uvážení, v areálu je občerstvení, kde si děti mohou kupit zmrzlinu či nějakou sladkost, apod.

- masku zvířete žijícího v džungli/průzkumníka, badatele v džungli na karneval
- **táborová trička** jsme již pořídili, budeme mít i šablony, takže děti si samy trička pomalují. Kdo chce, může mít i vlastní šablonu.
- DOBROU NÁLADU

JESTLI JSME NA NĚCO ZAPOMNĚLI, TAK SE OMLOUVÁME, ROZHODNĚ TO ALE
VY NEZAPOMEŇTE PŘIBALIT :)

Příloha č. 3 k vyhlášce č. 106/2001 Sb.

Vzor posudku o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě

**POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE
NA ZOTAVOVACÍ AKCI A ŠKOLE V PŘÍRODĚ**

Evidenční číslo posudku:

1. Identifikační údaje

Název poskytovatele zdravotních 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:

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 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, uvede se omezení podmiňující zdravotní způsobilost 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 dnů ode dne jeho prokazatelného předání poskytovatelem zdravotních 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 (zákonní zástupce, opatrovník, pěstoun popř. další příbuzný dítěte):

.....
Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne

.....
podpis oprávněné osoby

.....
datum vydání posudku

.....
Jméno, příjmení a podpis lékaře,
razítka poskytovatele zdravotních služeb

Prohlášení zákonného zástupce dítěte

ve smyslu ustanovení § 9 odst. 3 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, v platném znění

Prohlašuji, že dítě: _____

narozené dne: _____

bytem trvale: _____

nejeví známky akutního onemocnění (například horečky, průjem, zvýšené teploty, kaše, dušnosti, bolesti v krku, ztráty chuti a čichu atd.). Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních 14 kalendářních dnech před odjezdem na zotavovací pobyt do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku z rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.

Dítě je schopno účastnit se: ŠKOLNÍHO TÁBORA V OLEŠNICI V ORLICKÝCH HORÁCH
od: 19. 7. 2025 do: 26. 7. 2025

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

v Prace dne 18. 7. 2025

Jméno a podpis zákonného zástupce

DOTAZNÍK PRO RODIČE

Jméno dítěte a třída: _____

**Aktuální kontakty na osoby, které budou v době tábora dostupné a kterým můžeme,
v případě potřeby, volat:**

- 1.) _____ tel: _____
2.) _____ tel: _____

Alergie a jiné zdravotní obtíže, které se mohou u dítěte objevit:

Seznam léků, které dítě pravidelně užívá (i s dávkováním):

Dítě je alergické na:

Dítě je plavec/neplavec

Jiná důležitá sdělení:

Potvrzuji tímto, že jsem dítě řádně prohlédl/a a že nemá vši.

**V případě, že dítě užívá homeopatika, musí mít svá vlastní
s popisem užívání.**

V Praze dne _____

Podpis: _____