

OBEČNÁ USTANOVENÍ

1. O zdraví táborníků se stará ustanovený zdravotník MUDr. Dominik Kutáč, kterému dítě nahlásí sebemenší úraz. Platí to i v noci. Dítě je pojištěno pro případ méně obvyklých situací pojištěním, které se vztahuje na všechny účastníky akcí pořádaných občanským sdružením Anima Iuventutis.
2. Dítě se bude řídit pokyny hl. vedoucího a jím ustanovených pomocníků.
3. Dítě dodržuje pravidla stanovená na začátku tábora.
4. **Návštěvy rodičů** na táboře, **pozdější příjezdy** či **dřívější odjezdy dětí** nejsou možné.
5. Bez souhlasu vedoucích nesmí nikdo opustit areál tábora.
6. Bez svolení vedoucích je zakázána jakákoli manipulace se zápalkami a ohněm.
7. Protože se chceme na několik dní tábora oprostít od každodenních věcí a přiblížit se více přírodě a druhým, nebude táborník vůbec používat mobilní telefon, tablety či MP3 přehrávače a podobné věci. Nebude je na tábor ani vozit. Pokud je přesto přiveze, vedoucí je uschová k sobě.
8. Při závažném porušení táborového řádu musí táborník opustit tábor a bude předán rodičům bez nároku na vrácení peněz.
9. Dítě bude fotografováno v rámci činnosti, fotografie budou archivovány a je možné jejich použití při prezentaci a propagaci akce a činnosti sdružení např. v kronikách, tisku, na internetu apod.
10. Odpovědnost vedoucích za dítě končí příjezdem dítěte zpět do Frýdku-Místku.
11. **STORNO POPLATEK a vrácení peněz v případě nemoci:**
Dítě je možné ze závažných důvodů z tábora odhlásit. Je však nutné počítat s tím, že již nyní vznikají náklady související se zajištěním a přípravou tábora. Proto bude část již zaplacené ceny stržena (případně ještě dodatečně uhrazena) formou tzv. storno poplatku, který činí:
 - do termínu 31.7. částka 400 Kč
 - od tohoto data do dne odjezdu na tábor - 1000 KčV případě onemocnění dítěte v průběhu tábora a jeho nuceného předčasného návratu z tábora bude vrácen přeplatek, který bude činit: **za každý den**, na který dítě oproti původnímu plánu nebude - **80 Kč**

Podpisem na přihlášce zákonní zástupci dítěte potvrzují, že byli seznámeni s výše uvedenými podmínkami a souhlasí s nimi.

Datum:.....

Podpis zákonného zástupce dítěte:.....

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA LETNÍ FARNÍ TÁBOR

"KRÁSKA A ZVÍŘE"

05. 08. – 13. 08. 2017



- Letní farní tábor je akce pořádaná ve spolupráci s občanským sdružením ANIMA IUVENTUTIS – pobočka Místek.
- Konkrétní průběh LETNÍHO FARNÍHO TÁBORA bude zajišťovat: Tomáš Hablovič (hlavní vedoucí).
- **KDY:** 05. 08. - 13. 08. 2017
- **KDE:** Fara v Třemešné (Jeseníky)
- **CENA:** 2100 Kč (pro nečleny Anima Iuventutis, o.s.), 2000 Kč pro členy tohoto sdružení (v ceně zajištěna: doprava, celodenní strava, nocleh, ad.)
- **PRO KOHO:** pro děti od 3. do 8. třídy

Tuto přihlášku odevzdejte co nejdříve na faru v Místku (Farní nám. 56), nejpozději **do 07. 07. 2017**. Přílohou přihlášky je **POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI a VYJÁDRĚNÍ LÉKAŘE KE ZDRAVOTNÍMU STAVU DÍTĚTE** (více informací viz níže)!

Platí se v hotovosti při odevzdání přihlášky na faře. Budeme rádi za jakýkoliv sponzorský dar (finanční nebo hmotný) na odměny pro děti.

Pokud máte jakýkoli dotaz, pište na **e-mailovou adresu:** hablovic@seznam.cz, případně na telefonním čísle 731 619 846.

V době tábora můžete kontaktovat:

Tomáš Hablovič – 731 619 846

PŘIHLÁŠKA:

Většina údajů, na které se Vás dotazujeme v přihlášce, je po organizátorech táborů vyžadována právním řádem České republiky. Zaručujeme, že s nimi bude nakládáno podle zákona o ochraně os. údajů a budou využity k větší bezpečnosti Vašich dětí. Věnujte proto prosím jejich vyplnění náležitou pozornost.

Přihlašuji závazně své dítě na Letní farní tábor v termínu od 05. do 13. 08. 2017:

JMÉNO DÍTĚTE:.....

DATUM NAROZENÍ:.....ve šk. roce 2017/18 půjde do.....třídy

BYDLIŠTĚ:..... PSČ:.....

TELEFON/MOBIL/EMAIL RODIČŮ.....

ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA:.....

Je dítě členem Animy Iuventutis, o.s.? **ANO x NE**

Umi dítě plavat? **ANO x NE**

Fyzická zdatnost:.....

Má dítě astma nebo alergie? Na co?

Trpí dítě častým nachlazením, bolestmi hlavy apod.?
.....

Má dítě jiné potíže?

Může všechny druhy potravin? **ANO x NE**.....

Má dítě nějakou poruchu (LMD, hyperaktivita, dyslexie apod.)
.....

Užívá dítě nějaké léky, které bude muset užívat na táboře? Jaké?
.....
.....
.....

Vyjádření rodičů k zájmům, povaze a chování dítěte:
.....
.....
.....
.....
.....

ŘÁD LETNÍHO FARNÍHO TÁBORA

1. Jídlo mají táborníci 5x denně: snídaně, oběd, večeři a dvě svačiny. Děti u sebe nesmí přechovávat jídlo, které se může zkazit.
2. Táborník se obléká dle činnosti a počasí. Do uzavřených bot si vždy vezme ponožky. Sandály bez pásky tzv. nazouváky nejsou povoleny.
3. Do kuchyně, místnosti vedoucích, místnosti zdravotníka a do cizích místností je bez povolení vstup zakázán.
4. Je přísně zakázáno na táboře kouřit, pít alkohol nebo používat návykové látky.
5. Během táborového dne je slavena mše sv. Dopolední program je ukončen obědem. Po obědě následuje polední volno. Táborník může navštívit některý z poledních klubů (výtvarný, hudební, hry) nebo odpočívat apod.
6. Po večeři začíná večerní program. Celý den je zakončen společnou modlitbou. Po vykonání základní hygieny začíná večerka. Od večerky až do budíčku zachovává táborník noční klid.

→ → →

PŘÍLOHY:

Přílohy A) i B) je nutno odevzdat v den odjezdu na tábor při přebírání dítěte vedoucími. Pokud dítě nebude u sebe mít tato potvrzení, nesmí se, bohužel, Letního farního tábora zúčastnit (podle zákon. stavu ke dni 1.5. 2009). *V případě, že potvrzení B) již dítě má vystaveno na jiný tábor, kterého se letos účastnilo, může jej použít (ale musí jej přinést s sebou!!).*

A) Písemné prohlášení rodiče (či zák. zástupce dítěte):

(vyplňte v den odjezdu na tábor, platí pouze po dobu tábora)

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti
narozenému dne.....bytem

.....změnu režimu, dítě nejví
známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a není mu nařízeno
karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto
dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se Letního farního tábora v termínu:

05. 08. - 13. 08. 2017

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

V dne 2017

Podpis zákonného zástupce:

.....

PŘÍLOHY:

Přílohy A) i B) je nutno odevzdat v den odjezdu na tábor při přebírání dítěte vedoucími. Pokud dítě nebude u sebe mít tato potvrzení, nesmí se, bohužel, Letního farního tábora zúčastnit (podle zákon. stavu ke dni 1.5. 2009). *V případě, že potvrzení B) již dítě má vystaveno na jiný tábor, kterého se letos účastnilo, může jej použít (ale musí jej přinést s sebou!!).*

A) Písemné prohlášení rodiče (či zák. zástupce dítěte):

(vyplňte v den odjezdu na tábor, platí pouze po dobu tábora)

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti
narozenému dne.....bytem

.....změnu režimu, dítě nejví
známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a není mu nařízeno
karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto
dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se Letního farního tábora v termínu:

05. 08. - 13. 08. 2017

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

V dne 2017

Podpis zákonného zástupce:

.....

B) Vyjádření lékaře k účasti dítěte na letním táboře:

(ne starší než 2 měsíce před táborem)

Potvrzuji, že zdravotní stav dítěte
narozeného dne..... bytem
umožňuje účast na letním stanovém táboře. Podle záznamu uvádím, že dítě mělo
tyto nemoci:

.....
.....
.....

Bylo řádně očkováno proti:

.....

Bylo dítě očkováno proti encefalitidě? **ANO - NE**

Upozorňuji na sérum (druh), které obdrželo (dne):

.....

.....

Upozorňuji na tyto alergie dítěte:

.....

V..... dne 2017

razítko a podpis lékaře

B) Vyjádření lékaře k účasti dítěte na letním táboře:

(ne starší než 2 měsíce před táborem)

Potvrzuji, že zdravotní stav dítěte
narozeného dne..... bytem
umožňuje účast na letním stanovém táboře. Podle záznamu uvádím, že dítě mělo
tyto nemoci:

.....
.....
.....

Bylo řádně očkováno proti:

.....

Bylo dítě očkováno proti encefalitidě? **ANO - NE**

Upozorňuji na sérum (druh), které obdrželo (dne):

.....

.....

Upozorňuji na tyto alergie dítěte:

.....

V..... dne 2017

razítko a podpis lékaře