

Přihláška na tábor

pro členky a členy Junáka – českého skauta účastníka tábora

Pořadatel

**Junák – český skaut,
středisko Batelov, z. s.**

sídlo: Třeštská 327/33, 588 51 Batelov

IČ: 46259988

vedoucí tábora: Mgr. Alena Fabiánová

číslo účtu: **2502054438/2010**

Táborový poplatek uhradte na bankovní
účet, DO POZNÁMKY: jméno dítěte
do 30.6.2025

Údaje o táboru

termín: 5.7. – 13.7.2025

cena: 2.500,- Kč

místo konání tábora: Nová Ves – Strahovice

vedoucí tábora: Mgr. Alena Fabiánová

**věková kategorie: světlušky, vlčata, skauti,
skautky**

Účastník tábora

jméno a příjmení:

datum narození:

Potvrzuji, že jsem v internetové online přihlášce na stránce:

<https://forms.gle/XpXfToDi3FH69QEs5> uvedl/uvedla pravdivé informace a
souhlasím s účastí výše uvedeného dítěte na táboře.

V dne

.....
(jméno, příjmení a podpis rodičů nebo zákonného zástupce dítěte)

Prohlášení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že osobě (datum
narození) ošetřující lékař nenařídil změnu režimu,
uvedená osoba nejví známky akutního onemocnění (průjem, zvýšená teplota
atd.), neprojevují se u ní a v posledních dvou týdnech neprojevovaly příznaky
virového infekčního onemocnění (horečka, kašel, dušnost, bolest v krku, bolest
svalů, náhlá ztráta chuti a čichu apod.) a hygienik ani ošetřující lékař jí nenařídili
karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech přišla
tato osoba do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí nebo byly
podezřelé z nákazy či jim bylo nařízeno karanténní opatření.

Uvedená osoba je schopna se zúčastnit skautského tábora v termínu

.....

Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto moje
prohlášení bylo nepravdivé.

V

dne

(ne dříve než 1 den před odjezdem)

.....

(podpis zákonného zástupce účastníka, nebo podpis
dospělého účastníka, ze dne odjezdu na tábor)

Dotazník o zdravotním stavu dítěte (anamnéza) pro účely skautského tábora Nová Ves - Strahovice

Prosím vyplňte čitelně. Na pravdivosti údajů může záviset zdraví vašeho dítěte.

Jméno a příjmení dítěte:

.....

Zdravotní pojišťovna:Rodné číslo:

Váha dítěte:kg (*pro případné dávkování léčivých přípravků*)

Trpí dítě nějakou precitlivělostí, alergií, astmatem apod.? Popište včetně projevů a alergenů.

.....

.....

.....

Má dítě nějakou trvalou závažnou chorobu? (epilepsie, cukrovka apod.)

.....

.....

.....

Užívá Vaše dítě trvale nebo v době konání tábora nějaké léky? Kolikrát denně, v kolik hodin a v jakém množství?

.....

.....

.....

Setkalo se dítě v době půl roku před začátkem tábora s nějakou infekční chorobou?

.....

.....

.....

Bylo dítě v době jednoho měsíce před začátkem tábora nemocné?

.....

.....

Je dítě schopné pohybové aktivity bez omezení? Pokud ne, jaké je to omezení?

.....

.....

.....

Jiné sdělení (pomočování, různé druhy fobií nebo strachu, činnosti nebo jídla, kterým se dítě vyhýbá, hyperaktivita, zvýšená náladovost, specifické rady nebo prosby atd.):

.....

.....

.....

Prohlašuji, že mé dítě: **dovede / nedovede plavat ***

* nehodící se škrtněte

Se všemi údaji bude zacházeno v souladu se zákonem č. 101/2000 (Zákon o ochraně osobních údajů)

.....

Datum a podpis zákonného zástupce