



Atletické přípravy Olomouc, zapsaný spolek

Pražská 1, 779 00, Olomouc, Česká republika

IČO: 22761471, bankovní spojení: 2600209827/2010 (Fio banka a.s.)

email: info@atletickepripravky.cz, tel: 605 759 284, web: www.atletickepripravky.cz

Organizační pokyny pro účastníky Putovního příměstského soustředění pro předškoláky 2017

- Termín:** 24. - 28. července 2017
- Program:** toulání se po zajímavých místech kolem Olomouce. Pro účastníky bude opět nachystaný program v duchu „cesty za pokladem“.
- Možné výlety:** (ozkoušené loni)
Olomouc – vlak – **Hlubočky** – pěšky – **Posluchov** – **Radíkov** – bus – Olomouc
Olomouc – bus - **Sv.Kopeček** – pěšky – **Kartouzka** – **Dolany** – bus – Olomouc
Olomouc – bus – **Slatinice** – pěšky – **Velký Kosíř** – **Slatinice** – bus – Olomouc
Olomouc – pěšky - **Bystrovany (sportovní areál)** – vlak – Olomouc
Olomouc – vlak – **Velká Bystřice** – pěšky – **Sv.Kopeček** – bus – Olomouc
Olomouc – vlak - **Náměšť na Hané** – vlak – Olomouc
Olomouc – bus - **Horka – Sluňákov** – bus Olomouc apod.
Maximální délka výletu je 7km.
- Účastníci:** všechny přihlášené děti ve věku od 4 do 6 let.
- Stravování:** bude zajištěno formou celodenního cestovního balíčku
- Předání dětí:** v rozmezí 7:30 – 8:00 hodin na hřišti ZŠ Holečkova
- Převzetí dětí:** v rozmezí 15:30 - 16:00 na hřišti ZŠ Holečkova
- Přihláška:** Prosím o včasné vyplnění přihlášky a zaslání v naskenované verzi na info@atletickepripravky.cz, nebo o doručení na trénink svému trenérovi.
- Cena:** **1.600,-** (strava, případné cestovné, trenéři, pamětní tričko – případně pronájmy)
Platbu prosím uhradte po odevzdání přihlášky, nejpozději však do 1.7.2017 na účet Fio banky 2600209827/2010 (variabilní symbol uveďte rodné číslo dítěte)
- Storno podmínky:** v případě odhlášení dítěte 10 dní před odjezdem na tábor a později bude vráceno 50% zaplacené částky. Pokud rodiče zajistí náhradníka, bude částka vrácena celá
- Věci s sebou:** sportovní oblečení na turistiku, batůžek, náhradní ponožky, kšiltovku či jinou pokrývku hlavy, sportovní obuv (ideálně nepromokavou), pláštěnku, (nepromokavou bundu), ubrousky, **kartičku pojišťovny (ideálně kopie), osobní léky, potvrzení o bezinfekčnosti** a každý den drobné kapesné (30 - 50,- Kč který se vždy na 100% utratí:)
Důležité jsou dvě láhve s vlastním pitím (ideálně 2x půl litru). Trenéři ponесou vodu k doplnění, množství je však závislé na „doplňovacích stanicích“.
V případě vytrvalého deště bude zajištěn náhradní program.
- Kontaktní osoba:** **Mgr. Dalibor Hon:** 605 759 284, info@atletickepripravky.cz

PŘIHLÁŠKA NA PUTOVNÍ PŘÍMĚSTKÉ SOUSTŘEDĚNÍ PRO PŘEDŠKOLÁKY (24.7. - 28.7.2017)

Jméno a příjmení:		Rodné číslo:	
Bydliště:		Telefon:	
Kontaktní osoba:		Email:	
Zdravotní pojišťovna:		Číslo ZP:	

Souhlasím se zpracováním a evidencí osobních údajů podle zák. č.101/2000Sb., v platném znění a souhlas s využitím rodného čísla podle zákona č.133/2000Sb., v platném znění.

Dále souhlasím, aby se mé dítě účastnilo pohybových aktivit na soustředění v plném rozsahu.

Souhlasím s fotodokumentací a videodokumentací pro potřeby kroužku.

.....
(místo a datum)

.....
podpis zákonného zástupce

POTVRZENÍ LÉKAŘE – NEVYPLŇUJTE, POKUD JSTE ODEVZDALI S PŘIHLÁŠKOU NA OBDOBÍ 2016-2017

Jméno a příjmení: Datum narození:

je zdravotně způsobilý/á/ zúčastnit se putovního příměstského soustředění pro předškoláky v termínu 24.7. - 28.7.2017

Upozorňuji na zvláštnosti a omezení (vyplní lékař):

1. Nemoci:
2. Úrazy:
3. Očkování:
4. Alergie:
5. Užívá pravidelně léky:(četnost a způsob užívání):
6. Léky, které nesmí užívat:
7. Jiná zdravotní omezení:

.....
(Místo a datum)

.....
(Razítko a podpis lékaře)

**POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI NE STARŠÍ JEDNOHO DNE (vyplní zákonný zástupce dítěte)**

Jméno dítěte:.....

Potvrzuji, že okresní hygienik, ani ošetřující lékař nenařídil výše uvedenému dítěti změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření.

Prohlašuji, že mi není též známo, že v posledních třech týdnech před uvedeným datem přišlo mé dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se letního putovního příměstského soustředění pro předškoláky v Olomouci v termínu 24.-28.7.2017.

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

.....
(Místo a datum)

.....
(Podpis zákonného zástupce dítěte)