



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 Letního dětského soustředění 2017

- Termín:** sobota 29. července – sobota 5. srpna 2017
- Program:** hodně pohybu, hodně odpočinku, kamarádi, kolektivní i individuální hry, bazén, výtvarno, hudebno, příroda a pohoda – prostě letní prázdniny
- Místo:** Třemešek - rekreační areál (<http://www.tremesek.cz/>)
- Účastníci:** všechny přihlášené děti ve věku od 6 do 14 let. Účastníci soustředění budou rozděleni dle věku do družstev, která budou vedena trenéry našich přípravek
- Stravování:** bude zahájeno obědem 29.7.a skončí snídaní 5.8.2017 (plná penze + pitný režim)
- Ubytování:** na 4 lůžkových pokojích se sprchou a WC na „buňce“ (buňka=dva pokoje a předsíňka)
- Zdravotník:** na soustředění bude přítomen odborný lékař
- Doprava:** zájezdním autobusem
- Sraz účastníků:** v sobotu 29.7.2017 v 9.30 hodin na zastávce autobusu u hypermarketu Globus
- Návrat:** v sobotu 5.8.2017 v cca 11:00 hodin na zastávku hypermarketu Globus
- Přihláška:** Proším o včasné vyplnění přihlášky a zaslání v naskenované verzi na info@atletickepripravky.cz, nebo o doručení na trénink svému trenérovi.
- Cena:** 3.600,- (v ceně plná penze, ubytování, doprava, odměna trenérům a lékaři, tričko)
Platbu prosím uhradte nejpozději měsíc od 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 (tepláky, trička, mikiny, trenýrky, kraťasy, ponožky ...)
sportovní obuv (tenisky), sandály, (galoše), boty na přezutí v hotelu (papuče)
pláštěnku, plavky, nepromokavou bundu, ruční svítilnu, sluneční brýle, láhev na pití...
náhradní oblečení pro pobyt na hotelu
pyžamo, kapesníky, ponožky...
hygienické potřeby (kartáček a pastu na zuby, mýdlo, ručník ...)
potvrzení o bezinfekčnosti dítěte, kartičku pojišťovny (stačí kopie), osobní léky (s předpisem užívání)
společenské hry (karty ...), psací potřeby, pastelky, hudební nástroj...
- Kontaktní osoba:** Mgr. Dalibor Hon: 605 759 284, info@atletickepripravky.cz

PŘIHLÁŠKA NA LETNÍ DĚTSKÉ SOUSTŘEDĚNÍ TŘEMEŠEK 2017 (29.7.-5.8.2017)

Jméno a příjmení:		Rodné číslo:	
Bydliště:		Kontaktní osoba:	
Telefon:		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 letního dětského soustředění v Třemešku 29.7. - 5.8.2017.

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 nejví 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 onemocnily přenosnou nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se letního sportovního soustředění v Třemešku v termínu 29.7.-5.8.2017.

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

.....
(Místo a datum)

.....
(Podpis zákonného zástupce dítěte)