

4. Poučení

Proti bodu 3. části A) tohoto posudku lze podle paragrafu 46 odst. 1 zákona č 373/2011 Sb. o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, podat návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních 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 (zakroužkujte): zákonný zástupce - opatrovník - pěstoun, popř. další příbuzný dítěte:

Oprávněná osoba převzala posudek
do vlastních rukou dne:

.....

Podpis oprávněné osoby

Tento formulář byl vypracován přesně podle vzoru daného vyhláškou 106/2001 o hygienických požadavcích na zotavovací akce pro děti, změna 422/2013

datum vydání posudku

jméno, příjmení, razítko a podpis lékaře

Prostor pro další sdělení lékaře nebo zákonných zástupců dítěte:

LIST ÚČASTNÍKA - Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Toto prohlášení musí být vyplněno v den odjezdu a účastník akce mladší 18 let ho podepsané povinně odevzdá u odjezdu, společně s posudkem zdravotní způsobilosti a kartičkou pojištěnce. **Bez toho nelze dítě, ze zákonných důvodů, na tábor přijmout!**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti **jméno:**

RČ:...../.....**bytem:**

v termínu akce (vyplňte) od: **do:** jakoukoliv změnu režimu, která by vylučovala účast dítěte na výše uvedené akci. Dále prohlašuji, že dítě během posledního týdne nejevilo a v současné době nejeví žádné příznaky akutního onemocnění (zvýšená teplota, horečka, kašel, průjem, kožní projevy, bolesti apod.) a že dítě během posledních dvou týdnů netrpělo nemocí přenosnou (např. angína, spála, impetigo, hnisavá kožní onemocnění, příušnice, zarděnky, infekční mononukleóza, plané neštovice, pásový opar, žloutenka, včetně parazitárních onemocnění jako např. vši, svrab atd.) a hygienik ani lékař dítěti nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo mé dítě do styku s osobou, která toho času byla přenosnou nemocí postižena (příklady viz. výše) nebo byla toho času z náказы takovou nemocí podezřelá.

Dítě se může zúčastnit lehkého raftingu NEBO SVEZENÍ NA LODI : **ANO - NE** (zakroužkujte)
(viz. informace k táboru):

Dítě je (viz. informace k táboru): **PLAVEC - NEPLAVEC** (zakroužkujte)

Kontakty na zákonné zástupce, či jiných k péči o dítě pověřených osob, dosažitelných v době konání akce a jejich prohlášení, komu může být dítě při ukončení nebo v průběhu akce vydáno (telefony uvádějte domů i do zaměstnání).

1. jméno a příjmení telefon.....mobil.....
adresa..... datum narození..... Dotyčný může dítě na
táboře navštívit a může mu být předáno při po ukončení akce (zakroužkujte) **ano - ne**

2. jméno a příjmení telefon.....mobil.....
adresa..... datum narození..... Dotyčný může dítě na
táboře navštívit a může mu být předáno při po ukončení akce (zakroužkujte) **ano - ne**

UPOZORNĚNÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE:(při nedostatku místa využijte 2. str. posudku nebo můžete připojit další přílohu – uveďte ji v tomto listu účastníka (viz příloha 1 atd.).

Upozorňuji u svého dítěte na:

Alergie na:.....

Užívané léky + dávkování:.....

Současně sděluji, že je mi známo, že **každý účastník podléhá táborovému řádu** (viz druhá strana tohoto listu účastníka) a podrobuje se všem pokynům vedoucích. Nedodržení tohoto řádu může být potrestáno i vyloučením z akce.

Platby za případnou návštěvu lékaře při pobytu na táboře, poplatky za léky a ošetření mého dítěte uhradím zpětně, proti potvrzení.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby údaje uvedené v tomto prohlášení byly nepravdivé.

!!! ODJEZD Z TÁBORA: 1) **VLASTNÍ DOPRAVA** (zakroužkujte) **ANO – NE**

2) **VÝSTUPNÍ MÍSTO** (zakroužkujte) **HK-HOŘ-OST-JI- PHA-TU-MB-MH-HOD-LB-JBN-ŽB**

V DNE.....

(!!datum odjezdu dítěte na tábor!!)

(podpis-y zákonných zástupců dítěte)

Zde prosím nalepte (naskenujte) kopii kartičky zdravotní pojišťovny Vašeho dítěte, a v tom případě nepotřebujeme ORIGINAL!

U většiny pojišťoven stačí 1 .strana, Pokud máte na 2. straně důležité informace, nalepte (naskenujte) ji sem také.

TÁBOROVÝ ŘÁD

(celé znění na www.ara-agentura.cz)

- 1.) Veškerá ustanovení tohoto řádu jsou pro účastníky tábora závazná a jsou povinni se jimi řídit
 - 2.) Dodržím režim dne a denní program, kterého se zúčastním. Bez vědomí a souhlasu vedoucího oddílu se nevzdálím od oddílu a neopustím tábor nebo určený prostor.
 - 3.) Všichni vedoucí jsou pro mne vlastně zástupci rodičů. Na táboře se proto budu řídit jejich radami a dbát jejich pokynů. Potřebuji -li pomoc, s důvěrou se na ně obrátím.
 - 4.) Budu se chovat ohleduplně k ostatním účastníkům akce i k sobě a ochotně a rád každému pomohu. Vyhnu se sporům a hádkám.
 - 5.) Sním všechno jídlo, o které jsem požádal. Jídlo nebudu vynášet z jídelny (letní jídelny na verandě). Vstup do kuchyně mi není dovolen. K pití budu používat jen nápoje určené vedoucím. Nebudu jíst žádné lesní plody, houby a pít vodu z neznámých zdrojů.
 - 6.) Budu šetřit zařízení a vybavení areálu RZ ARA. S vypůjčeným táborovým náradím budu zacházet opatrně a šetrně. Vrátím ho vždy na své místo. Budu včas vracet vypůjčený sportovní a další inventář. V případě, že něco rozbiji, nahlásím to ihned svému vedoucímu a budu za to nést odpovědnost (viz. poplatky)
 - 7.) Bez vyzvání či povolení nevstoupím do cizího stanu, chatky nebo pokoje.
 - 8.) Nebudu vstupovat do kuchyně, přípravny jídel a skladů potravin.
 - 9.) Inventář z chatek, pokojů a stanů není dovoleno vynášet ven a provádět jakékoliv změny v uspořádání chatek a pokojů.
 - 10.) Za psaní po zdech a postelích bude účtováno 10,- Kč za každé písmeno (viz. poplatky).
 - 11.) Multimédia je možno používat pouze uvnitř chatky nebo pokoje a hlasitost volit s ohledem na ostatní ubytované.
 - 12.) Budu respektovat zákaz sezení na zábradlí chatek.
 - 13.) Při ubytování si první den ve vlastním zájmu zkontroluji jejich vybavenost a nezávadnost. Případné nesrovnalosti ihned nahlásím svému vedoucímu. Při odjezdu uklidím místo svého ubytování dle pokynů vedoucích.
 - Chatky a pokoje se předávají zametené (i pod postelemi) s vysypaným košem.
 - U chatek se dají při předání v poslední den pobytu šuplíky na verandu.
 - Ve stanech se vyklepou matrace a posbírají papírky.
 - Kolem chatek, pokojů a stanů budou posbírané papírky!
 - 14.) Svým blízkým napíšu dopis nebo pohled, alespoň jednou týdně.
 - 15.) Budu chránit les a přírodu, udržovat čistotu a pořádek v místě svého ubytování a v areálu celého tábora a jeho okolí. Odpadky budu odhazovat jen na místa k tomu určená (odpadkový koš v chatičce, popelnice a nádoby na tříděný odpad u hlavní budovy)!
 - 16.) Budu dbát na osobní hygienu a čistotu nejen svou, ale i svého oděvu. Budu dodržovat zásady hygieny při použití WC, umývárny a sprch (spláchnutí, čistota...atd.)!
 - 17.) Onemocnění či zranění svoje nebo jiného dítěte ihned ohlásím vedoucímu oddílu nebo zdravotníkovi.
 - 18.) Budu respektovat zákaz kouření a požívání jakýchkoliv omamných látek po celou dobu konání akce.
 - 19.) Koupání bez dozoru vedoucího je zakázáno!!!
 - 20.) Budu dodržovat noční klid od 22.00 do 7.00 hodin !!!
 - 21.) Poplatky za ztrátu či zničení (poškození) věcí znění na [www](http://www.ara-agentura.cz) a ostatní, určuje vždy pouze hlavní vedoucí,
 - 22.) **Sankční řád** – který řeší přestupky účastníků akce.
 - prokázaná šikana jiných účastníků - možnost okamžitého vyloučení z akce (podle závažnosti přestupku)
 - prokázané požívání jakýchkoliv omamných látek - možnost okamžitého vyloučení z akce (podle závažnosti přestupku)
 - opuštění vymezeného prostoru - napomenutí, při druhém napomenutí vyloučení z akce
- Všechny přestupky řeší vždy pouze hlavní vedoucí, dle vlastního uvážení přiměřenými prostředky, až po možnost vyloučení účastníka z akce.**

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

1. Identifikační údaje

Evidenční číslo posudku:

Název poskytovatele zdravotních služeb vydávajícího posudek:

Adresa sídla nebo místa podnikání poskytovatele :

IČO:

Jméno, popřípadě jména,
a příjmení posuzovaného dítěte: _____

Datum narození posuzovaného dítěte: _____ Zdravotní pojišťovna: _____

Adresa místa trvalého pobytu nebo jiného bydliště na území ČR posuzovaného dítěte:

2. Účel vydání posudku

Potvrzení se vydává jako **doklad zdravotní způsobilosti** dítěte absolvovat školu v přírodě, kurz plavání, dětský tábor, sportovně-rekreační akce, školní lyžařský kurs apod.

Potvrzení je platné 1 rok od data vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

3. Posudkový závěr

A) Posuzované dítě k účasti na škole v přírodě nebo zotavovací akci

- je zdravotně způsobilé*)
- není zdravotně způsobilé*)
- je zdravotně způsobilé za podmínky (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):

Jiné sdělení lékaře:

Poznámka: *) Nehodící se škrtněte

**) Bylo-li zjištěno, že posuzované dítě je zdravotně způsobilé s omezením, uveďte se omezení podmiňující zdravotní způsobilost k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě.

Otočte prosím!