

Letní tábor

Název akce: Nová Pec – LYKO KLUB PRACHATICE

Termín: 20. - 26. 7. 2025

Informační pokyny

Cena tábora: 4100,- Kč

V ceně je zahrnuto ubytování ve 4lůžkových chatkách, celodenní strava, půjčované lodí a sportovního vybavení.

Nástup: 20.7.2025 v 16:00

Začátek stravování: večeře

Vyzvednutí dětí: 26.7.2025 10:00 – bude ještě upřesněno

Základní potřeby s sebou:

- průkaz pojištění
- vyjádření dětského lékaře + prohlášení rodičů – nutné
- spacák, prostěradlo, povlak na polštář
- spodní prádlo, trička, ponožky, kapesníky, pyžamo, ručníky
- sportovní oblečení 2x (včetně bot), pláštěnka, sportovní obuv, gumovky
- kolo, přilba, náhradní duše, cyklistická láhev
- hygienické potřeby, plavky, láhev na pití, baterku, kytara

Upozornění

1. [Elektronickou přihlášku](#) odešlete do 30. června 2025.
2. II. díl vyplněné přihlášky odevzdejte při nástupu na tábor.
3. Podmínkou účasti je zaplacený poplatek, platba může být hotově Lence Dostálové nebo bezhotovostně na účet 2000033688/2010, VS bude značka na I. díle přihlášky, do poznámky prosím jméno dítěte.
4. Při nástupu je nutné odevzdat potvrzení od praktického lékaře.
5. Neúčast dítěte nebo pozdější příjezd na tábor je nutno předem oznámit.
6. Návštěvy rodičů na táboře nejsou vhodné a nedoporučujeme malým dětem mobilní telefony, mobilní telefon budou mít všichni trenéři a jejich tel. čísla jsou na stránkách <https://www.lykoklub.cz> (můžete si kdykoli zavolat).
7. Potřebujete-li potvrzení nebo fakturu o účasti dítěte na táboře pro zaměstnavatele, volejte Lenka Dostálová tel. 602 660 263.

Souhlas zákonných zástupců s ošetřením nezletilé osoby

Jméno a příjmení nezletilé osoby

datum narození zdr. poj.

bydliště

V souladu s ustanovením § 35 zákona 372/2011 Sb. v platném znění o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování jako zákonní zástupci výše uvedené nezletilé osoby souhlasíme s poskytnutím zdravotnických služeb, které jsou nad rámec § 38, odst. 1, písm. c) a odst. 4, písm. b), tedy poskytnutí nezbytné péče k záchraně života nebo zamezení vážného poškození zdraví, poskytnutí neodkladné péče první pomoci, nezbytně nutná hospitalizace se související nezbytnou zdravotní péčí atd.

Tento souhlas je uložen u zdravotníka akce nebo dohlížející pedagogické osoby a je platný po dobu trvání akce a v případě nepoužití bude vrácen nebo zlikvidován. Současně jako zákonní zástupci výše uvedené nezletilé osoby požadujeme bezodkladnou informaci v případě jakéhokoli použití tohoto souhlasu na níže uvedené kontakty.

Název akce: Nová Pec – LYKO LUB PRACHATICE**Termín akce:** 20. - 26.7.2025

Současně jako zákonní zástupci sdělujeme pro případ jakéhokoli dalšího potřebného kontaktu s poskytovatelem zdravotnických služeb tyto kontakty:

Zákonný zástupce (matka):

Zákonný zástupce (otec):

Datum udělení souhlasu:

.....

.....

podpis zákonný zástupce – matka podpis zákonný zástupce – otec

Vyjádření praktického lékaře

Jméno a příjmení:

Bydliště:

V Prachaticích dne: Podpis lékaře:

Místopřísežné prohlášení rodičů o bezinfekčnosti:

Prohlašuji, že náš syn/dcera

Bydliště:

Je zdravý, a že v rodině ani jeho okolí není infekční choroba, ani s ní nepřišel nikdy do styku.

Toto prohlášení provádíme nejdříve 3 dny před nástupem dítěte na tábor.

Dále rodiče upozorňují na zvláštnosti v chování a návycích dítěte, pravidelné podávání léků, zdravotní omezení, plavec – neplavec apod.

V Prachaticích dne: Podpis rodičů