

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA – TÁBOR HEŘMANŮV MĚSTEC 2023

Závazná přihláška na skautský tábor konaný v termínu od 8.7. do 22.7.2023 na tábořišti u Kostelce u Heřmanova Městce

Osobní údaje

Jméno:		Příjmení:	
Datum narození:		Rodné číslo:	
Adresa:			
Zdravot. pojišťovna:			

Otec

Jméno:		Příjmení:	
Mobil:			

Matka

Jméno:		Příjmení:	
Mobil:			

Příp. jiný kontakt v době tábora (babička, číslo do práce apod.)

--

Neplavec x plavec (popř. kolik uplave)

--

Vaše připomínky, poznámky, upozornění

--

Pořadatel tábora

Pořadatel: Junák - český skaut, středisko Holice, z. s., se sídlem Palackého 1173, Holice, IČO: 60159987
Hlavní vedoucí tábora: Jan Lokvenc - "Přeceda", varlout.preceda@seznam.cz, tel. 605 237 671
Zástupkyně hlavního vedoucího: Vladimíra Zdeňková - "Vladka", vladka.zdenkova@skaut.cz, tel. 722 744 374

Místo, datum, podpis

Svým podpisem stvrzuji, že souhlasím, aby se mé dítě účastnilo tábora Heřmanův Městec 2023 a aktivně se podílelo na jeho programu. Dále stvrzuji souhlas s použitím fotek a videí z tábora pro prezentaci k účelu propagace Junáka, jejich zveřejnění na internetu v galerii fotek střediska. Souhlasím s převozem mého dítěte osobním automobilem v případě nutnosti odvézt ho např. do nemocnice. Beru na vědomí, že bude-li pořadatel nucen tábor ukončit, např. z důvodu epidemiologické situace, bude tento tábor ukončen bez náhrady účastnického poplatku, a dále přijímám i ostatní podmínky uvedené zejména v dokumentu "Skautský tábor Heřmanův Městec 2023 - informace".

Datum:	Místo:	Podpis:
--------	--------	---------

Pozn.: Veškeré léky je nutno odevzat v den příjezdu na tábor (8.7.2023) hlavnímu vedoucímu tábora (Jan Lokvenc) nebo zdravotníkovi. Nezapomeňte níže vyplnit způsob užívání.

Přihlášku a zdravotní deník prosím odevzdejte NEJPOZDĚJI do 23.6. 2023. O případném pozdějším odevzdání přihlášky informujte vedoucího tábora.

ZDRAVOTNÍ DOTAZNÍK - TÁBOR HEŘMANŮV MĚSTEC 2023

Uvedené údaje o zdravotním stavu dítěte jsou nezbytně nutné pro táborového zdravotníka a ostatní vedoucí. Snažte se prosím uvést všechny podrobnosti! Vyplňte dotazník podle skutečnosti, jmenované nemoci nepodceňujte! Informace budou důvěrné. Případné vážnější potíže, omezení nebo změny konzultujte osobně s hlavní vedoucí tábora.

Poruchy, problémy

Zrakové (brýle - počet dioptrií x jiné):

Sluchové:

Spánkové (pomočování x noční děsy x jiné):

Zaživací (zácpa x průjem x nechutenství x jiné):

Dyslexie, dysgrafie (jiné):

Operace, úrazy

Krevní skupina (znáte-li ji):

Úrazy:

Operace:

Slepé střevo: vyoperováno x nevyoperováno

Závažná onemocnění

Alergie, astma (co ji způsobuje, jak se projevuje):

Cukrovka:

Epilepsie:

Dlouhodobé nemoci:

Covid-19:

Prodělaný - kdy?:

Očkování:

Prodělané infekční nemoci (spalničky x zarděnky x plané neštovice x infekční žloutenka x jiné):

Náchylnost k nemocem

Angíny x zánět nosohltanu x zánět průdušek x zápalý plic x záněty močového měchýře x záněty středouší x jiné:

Zdravotní a sportovní omezení (např. omezení během dlouhých pěších výletů - 10-15km)

LÉKY

Název:

Účel:

Dávkování:

Název:

Účel:

Dávkování:

Potraviny nebo pokrmy, které dítě špatně snáší

Jiné sdělení zdravotníkovi