



Závazná přihláška na:

OKRESNÍ STUDIJNÍ STŘEDISKO

4. - 8. 5. 2018

5 dní plných nových přátel,
zkušeností nauky 1. pomoci a doprovodného programu...

Místo konání: Kemp Jordán Opárno - Lovosice

**Nutné dovézt děti na místo konání 4.5. 2018 od 14,30 do 15,00 a
zajistit odvoz 8. 5. 2018 kolem 13 hodiny.**

Jméno _____ Příjmení _____

Datum narození _____ . _____ . _____ r.č _____ / _____

Adresa _____ PSČ _____

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno _____ Příjmení _____

Adresa _____ PSČ _____

Telefonní číslo +420 _____

Platba hotovostní: pokladna OS ČČK , Jiřího Wolкера 2

Platba na účet OS ČČK: 6134501/0100

Podpis zákonného zástupce _____





Zdravotní karta OSS

(není nutný podpis lékaře)

Jméno _____ Příjmení _____

Datum narození _____ r.č _____ / _____

Adresa _____ PSČ _____

Telefonní číslo rodičů +420 _____

Pojišťovna _____

Alergie _____

Léky, které pravidelně užívá _____

Zdravotní potíže _____

Je nutné něco sledovat? Ošetřovat _____


Datum: _____ . _____ . 2018 Podpis rodičů _____





I N F O R M A C E P R O R O D I Č E

Nutné dovézt děti na místo konání 4. 5. 2018 od 14,30 do 15,00 a zajistit odvoz 8. 5. 2018 kolem 13 hodiny.

- Studijní středisko je určeno dětem školního věku. A hlavně pro děti, které se účastní soutěže mladých zdravotníků nebo se zajímají o první pomoc. 5 dní se děti učí podávání první pomoci jak výukou, tak praxí
 - vyplněnou přihlášku odevzdejte ve vlastním zájmu co nejdříve, nejpozději ale do **10. dubna 2018**. Přihlášek je vydáváno více, než je kapacita (**20 míst**) střediska, a jistě nechcete, aby Vaše dítě bylo mezi náhradníky. Vyplněnou přihlášku odevzdejte na OS ČČK Teplice nebo zašlete na kontaktní adresu:
 - o OS ČČK Teplice
Jiřího Wolkera 2,
Teplice 415 01
tel 777 294 450
e-mail sa.he@seznam.cz
www.cckteplice.cz
- Veškeré Vaše dotazy je možno směřovat buď na tento email, nebo na tel. číslo. +420 777 294 450
- Další informace najdete na webové stránce tábora www.mscckndp.cz tato adresa je vytvořena na sdílení fotek, videí a pro zasilání pošty svým ratolestem. Více fotografií naleznete na facebooku MS ČČK NDP.
- Prosíme rodiče, kteří si přihlášku vyzvedli a nechtějí nebo nemohou své děti na středisko přihlásit, ať **nevyplněnou přihlášku vrátí laskavě zpět**, nebo dají alespoň zprávu, že se jejich dítě střediska nezúčastní.
- **částku za pobyt je nutno uhradit ihned**. Nebude-li Vaše platba na našem účtu, nebude Vaše dítě do tábora zařazeno a místo nabídneme dalším zájemcům.
 - cena za pobyt je **1300,- Kč**. Pro úhradu použijte:
 - a) bankovní převod na účet:
6134501
kód banky 0100,
variabilní symbol- rodné číslo Vašeho dítěte - nezapomeňte ho uvádět, je důležité při identifikaci platby.
 - b) placení v hotovosti v pokladně OS ČČK Teplice 1. patro:
po-čt 8 -15 hod.
 - **návštěvy rodičů na okresním středisku jsou zakázány** z hygienických důvodů.
 - vedení OSS si vyhrazuje právo vrátit dítě předčasně rodičům, pokud nebude schopno dodržovat základní hygienické a společenské návyky!
 - Pokud se u dítěte najdou jakékoliv drogy a omamné látky, bude dítě vráceno předčasně rodičům bez nároku na vrácení peněz.
 - pokud se po přihlášení nebude moci Vaše dítě z vážných zdravotních důvodů střediska zúčastnit (vážný úraz, infekční onemocnění), oznamte to co nejrychleji. Pouze v tomto případě Vám bude vrácena část z pobytu. V ostatních případech (pozdější nástup, dřívější odjezd) se vrací v odůvodněných případech pouze částka za stravu.
 - dětem dejte do obálky **kartupojištění a očkovací průkaz (KOPIE)**
 - doporučujeme děti vybavit: základní hygienické potřeby, oblečení na 4 dny, teplejší nepromokavou bundu, starší tepláky a triko, které lze ušpinit (při nácviu maskování), přezůvky, **láhev na pití**, psací potřeby, sešit na poznámky, hraje-li dítě stolní tenis a máte-li doma pátku a míčky, zabalte je také, u dětí do 10 let doporučujeme v kufru seznamy pro snadnější balení před návratem
 - kapesné doporučujeme cca 100,- - 150,- Kč. Děti se dostanou jednou do města, jinak je možnost zakoupení sladkostí ve stánku.
- 

Doporučené vybavení dětí na OSS:

hřeben

mýdlo

kartáček na zuby s pastou

2 teplákové soupravy

1 krátké kalhoty

spodní prádlo na 4 dny

1 slušné ošacení

na táborové diskotéky

4 trička

1 tričko s dlouhým rukávem

pláštěnku nebo nepromokavou bundu

s kapucí

ručník, případně žínku

prosíme rodiče, aby před odjezdem sledovali počasí a dle toho své dítě připravily, děkujeme...

ponožky na 4 dny

mikinu nebo svetr

čepici nebo jinou pokrývku hlavy

pyžamo nebo samostatně věci na spaní

pevnou obuv

holinky

boty na přezutí (jako doma) do pokojů

dopisní papíry a známky u malých korespondenční lístky nebo obálky s předepsanou adresou

láhev na pití

propisovačku, pastelky - fixy

bloček nebo sešit na psaní, nůžky

kapesné ve výši cca 150,- Kč

kapesníky

hraje-li dítě stolní tenis a máte-li doma vlastní pátku a míčky, zabalte je také

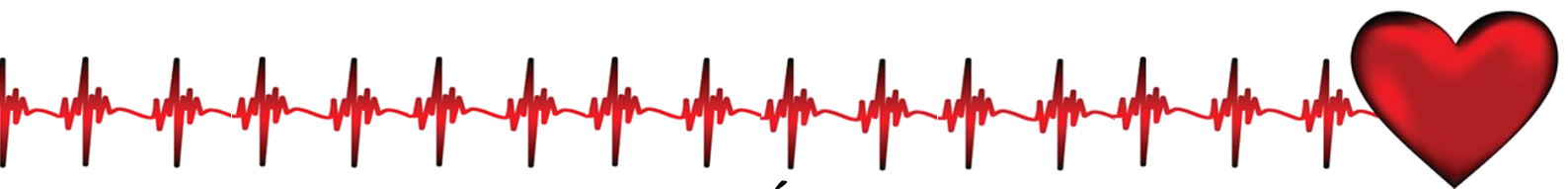
pro malé - punčochové kalhoty, polštářek na spaní, oblíbené spací zvíře a věci

na oblíbené činnosti.

Prosíme rodiče, aby dětem do 10-ti let napsali do kufrů seznam vybavení a balili věci do kufrů společně s dětmi. Děti i vedoucí tak budou vědět, co v kufrech mají, což pomůže i při balení kufrů před odjezdem z tábora.

(UPOZORNĚNÍ ZA CENNÉ VĚCI NAPŘÍKLAD: (NOTEBOOK ŠPERKY ATD...) NERUČÍME...





PLNÁ MOC

Já níže podepsaná/ý....., narozena/ý.....
bydliště.....,

Tímto zplnomocňuji

Paní Bc. Alexandru Svobodovou....., narozenou:..... 26. 4. 1954,
Bytem..... Školní nám. 306 Hostomice

k doprovázení mého dítěte:.....narozena/ý.....
při návštěvách u lékaře.

Tato plná moc platí ode dne: 4. – 8. 5. 2018

V Teplicích dne..... Podpis zmocnitele.....

SOUHLAS

Já níže podepsaná/ý....., narozena/ý.....
bydliště.....,

souhlasím s tím, aby můj syn/dcera.....narozen/a.....
spala na OSS na horním lůžku dvojpatrové postele.

Tento souhlas platí ode dne 4. – 8. 5. 2018

V Teplicích dne..... Podpis.....

SOUHLAS

Já níže podepsaná/ý....., narozena/ý.....
bydliště.....,

souhlasím s tím, aby můj syn/dcera.....narozen/a.....
byl zveřejňován na fotkách z OSS 2018.

V Teplicích dne..... Podpis.....

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEEKČNOSTI

Prohlašuji, že okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil

Dítěti

bytemani jeho rodičům nebo
jiným osobám, které s ním žijí ve společné domácnosti karanténní opatření (karanténu,
zvýšený zdravotnický dozor nebo lékařský dohled) a že mi též není známo, že v
posledním týdnu přišlo toto dítě, jeho rodiče nebo jiné osoby, které s ním žijí ve společné
domácnosti, do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo
nepravdivé, zejména jsem si vědom(a) toho, že bych se v takovém případě dopustil(a)
přestupku podle § 6 zákona č. 60/1961 Sb., pokud by nešlo o trestný čin.

V Teplicích dne 4. 5. 2018 čitelný podpis

