

Taneční skupina D.A.R., z.s.

LETNÍ TANEČNÍ SOUSTŘEDĚNÍ **DĚTI A MINI (od 5 let)**

Termín	22.-28.srpna 2021	
Místo konání	RŠS Loutí, Rabyně 14, 252 08 Rabyně	
Personální zabezpečení	Ing. Veronika Jedková	hlavní vedoucí, zdravotník
	Natálie Podešvová	lektor
	Markéta Fejfarová	lektor
	Kateřina Vimrová	lektor
	Veronika Teznerová	lektor
Ubytování	v hlavní budově - pokoje, společné sociální zařízení na chodbě	
Doprava	hromadně autobusem z místa SK Hala Lužiny, Bellušova, Praha	Odjezd 22.8. čas bude upřesněn
		Příjezd 28.8. čas bude upřesněn
Cena	4300,-	nevratná záloha 1000,- se platí do 15 dní od odeslání přihlášky (záloha se vrací pouze v rámci zrušení akce v nouzovém režimu)
Program	Taneční tréninky – disco dance, hip hop, gymnastika, balet + externí lektori	
	Lekce kondičního a zdravotního cvičení	
	Sportovní a jiné hry	

PŘIHLAŠOVÁNÍ PROBÍHÁ OD 1.2.2021 na www.tanecniskupinadar.cz

Po přihlášení Vám budou zaslány další podrobnosti a potřebné formuláře na email. Na vyžádání vystavíme fakturu pro zaměstnavatele.

Do 15.5. 2021 je nutné odevzdat lékařský posudek.

Storno poplatky při neúčasti dítěte na táboře:

Záloha 1000,- je nevratná. V případě odhlášení či neúčasti například z důvodu nemoci, potvrzené lékařem, vracíme pobytové náklady na základě vyúčtování poskytovatele táborových služeb. V případě zajištění náhradníka se stornopoplatky neúčtují. V případě zrušení akce kvůli nařízení vlády se vrací celá částka vrácená od rekreačního střediska.

Ostatní případy se posuzují individuálně na základě písemného zrušení pobytu a žádosti.

Další informace ohledně tábora získáte u Veroniky Jedkové na tel. 777645592 nebo

vjedkova@seznam.cz

Za vedení Taneční skupiny D.A.R. z.s. **Ing. Veronika Jedková**

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

podle vyhlášky č. 106/2001 Sb. ve znění poslední úpravy vyhláškou č. 422/2013 Sb.

Evidenční číslo posudku:

1. Identifikační údaje

Název poskytovatele zdravotních služeb vydávajícího posudek:

Adresa sídla nebo místa podnikání poskytovatele:

IČO:

Jméno, popřípadě jména, a příjmení posuzovaného dítěte:

Datum narození posuzovaného dítěte:

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

2. Účel vydání posudku

3. Posudkový závěr

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

- a) je zdravotně způsobilé*)
- b) není zdravotně způsobilé*)
- c) je zdravotně způsobilé 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).....

Poznámka:

*) nehodící se škrtněte

**) Byli-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.

4. Poučení

Proti bodu 3. části A) tohoto posudku lze podle § 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, případně jména, a příjmení oprávněné osoby:

Vztah k posuzovanému dítěti (zákonný zástupce, opatrovník, pěstoun popř. další příbuzná dítěte):

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne:

podpis oprávněné osoby

Datum vydání posudku

Jméno, příjmení a podpis lékaře
razítko poskytovatele zdravotních služeb