

Taneční skupina D.A.R., z.s.

LETNÍ PŘÍMĚSTSKÝ SPORTOVNÍ TÁBOR **24.-28.8.2020**

Termín	24.-28.8.2020	
Místo konání	SK HALA LUŽINY, BELLUŠOVA 68, PRAHA	
Personální zabezpečení	Ing. Veronika Jedková	hlavní vedoucí, zdravotník
	Michaela Farabuaerová	lektor
	Markéta Fejřarová	lektor
	Natálie Brabcová	lektor
		externí lektoři
Cena	2300,-	nutno mít zapláceno do 1.7.2020

Program

		Příměstský sportovní tábor					
		8:30 – 9:00	9:00-12:00		12:00-14:00	14:00-16:45	16:45 – 17:00
pondělí	24. 8. 20	příchod	TANEC – sál	VENKOVNÍ PROGRAM – atletika	oběd	BEACH VOLEJBAL – Nové Butovice	odchod
úterý	25. 8. 20	příchod	SEBEOBRANA, AKROBACIE – sál		oběd	VENKOVNÍ PROGRAM	odchod
středa	26. 8. 20	příchod	ZOO PRAHA – Trója				odchod
čtvrtek	27. 8. 20	příchod	GYMNASTIKA – sál	VENKOVNÍ PROGRAM – orientační běh	oběd	BEACH VOLEJBAL – Nové Butovice	odchod
pátek	28. 8. 20	příchod	JÓGA – sál	VENKOVNÍ PROGRAM – hry	oběd	TVOŘIVKA – sál	odchod

Program se může měnit na základně počasí (například zoo se vymění za jump park, muzeum atd)

PŘIHLAŠOVÁNÍ PROBÍHÁ OD 1.12.2019 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. 2020 je nutné odevzdat lékařský posudek.

Storno poplatky při neúčasti dítěte na táboře:

V případě odhlášení či neúčasti například z důvodu nemoci, potvrzené lékařem, vracíme částky na základě vyúčtování poskytovatele služeb. V případě zajištění náhradníka se stornopoplatky neúčtují.

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