

V Semilech 25. ledna 2024



## **XVI. Hasičský tábor SDH Semily I – SVATÁ KATEŘINA 2024**

Vážení rodiče,

dovolujeme si Vám oznámit, že náš sbor je opět připraven uspořádat letní tábor, který je určen pro stávající mladé hasičky/če, ale i pro ostatní děti, které zajímá hasičská tematika a různá dobrodružství. Hasičský tábor bude uskutečněn v obci Chotěvice (okres Trutnov), rekreační středisko „Svatá Kateřina“. Jedná se o hezké místo u rybníka s dalším možným vyžitím pro mladé táborníky. Ubytování je v chatkách po 4 lůžkách, celodenní strava domácího typu 5x denně s pravidelným pitným režimem, sociální vybavení na velmi slušné úrovni. Středisko se nachází v krásné krajinné oblasti ve východních Čechách v Podkrkonoší mezi městy Dvůr Králové nad Labem a Hostinném u Trutnova s možností velkého výběru turistických vycházek a výletů. Program tábora bude zaměřen na hasičskou tematiku, různé táborové hry a soutěže v přírodě, výlety a další aktivity dle možností.

Věříme, že si dovolenou dokážete zorganizovat tak, aby se Vaše dítě mohlo tábora v plném rozsahu zúčastnit.

**Tábor je určen zejména pro 1. – 6. ročníky ZŠ a členy sboru SDH Semily I**

### **Termín konání: 29. 6. – 7. 7. 2024**

**Odjezd:** 29. 6. 2024 v 10.00 hod. od hasičské zbrojnice SDH Semily 1 (Vysocká 402)

**Příjezd:** 7. 7. 2024 cca v 11.30 hod. k hasičské zbrojnici SDH Semily 1

**Cena letního tábora: 4.600 Kč**

V ceně zahrnuto: doprava, pobyt, strava, jednodenní výlet (doprava, vstupné), sladké odměny, ceny, pojištění a další potřebné materiální zabezpečení.

1) **Do 30. dubna** předejte vedení školy závaznou přihlášku na tábor. Ověřený poukaz na letní tábor můžete zaslat zaměstnavateli jednoho z rodičů, budete-li žádat o příspěvek z FKSP.

2) **Do 15. května** předejte vedení školy vyplněný zdravotnický dotazník a kopii průkazu zdravotní pojišťovny dítěte.

3) Poštovní poukázkou nebo bankovním příkazem (Komerční banka a.s.č.**123-503370257/0100**) uhradíte Vy, Váš ZV nebo zaměstnavatel **do 31. května** táborový poplatek – neopomeňte uvést správný **variabilní symbol**, kterým je rodné číslo Vašeho dítěte. Mnozí rodiče využívají možnost zaplatit tábor v hotovosti. Tato varianta je možná u starosty sboru:

Marek Vrtilka, 777 944 355, kancelář RK NIKA s.r.o., Sokolská 418 (sokolovna, přízemí), Semily.

Vrtilka Marek, v. r.  
starosta SDH Semily I

Melichová Karolína, v. r.  
hlavní vedoucí tábora

SDH Semily 1, Vysocká 402, Semily 513 01, e-mail: [sdh.semily@seznam.cz](mailto:sdh.semily@seznam.cz), [vrtilka@rknika.cz](mailto:vrtilka@rknika.cz), [www.sdhsemily.cz](http://www.sdhsemily.cz).

## **Závazná přihláška na hasičský tábor**

**Potvrzujeme**, že náš syn – dcera .....,  
rodné č. ...., se zúčastní v době od 29. 6. do 7. 7. 2024  
letního tábora SDH Semily I v Chotěvicích čp. 326, 543 75, okres Trutnov.

Bereme na vědomí, že každý účastník tábora podléhá táborovému řádu a podrobí se všem pokynům vedoucího tábora. Nedodržení táborového řádu může mít za následek vyloučení z tábora.

### **Táborový poplatek uhradíme:**

- a) prostřednictvím odborové organizace nebo zaměstnavatele \*)
- b) sami ve stanoveném termínu \*)

### **Kontakt:**

matka:

jméno a příjmení: .....

bydliště: .....PSČ .....

telefon: ..... nebo .....

Email: .....@.....

otec:

jméno a příjmení: .....

bydliště: .....PSČ .....

telefon: ..... nebo .....

Email: .....@.....

jiná pověřená osoba zákonným rodičem:

jméno a příjmení: .....

bydliště: .....PSČ .....

telefon: ..... nebo .....

Email: .....@.....

V Semilech dne .....

/podpis rodiče/

**ODEVZDEJTE PROSÍM DO 30. DUBNA!**

\*) nehodící se škrtněte

V Semilech dne ..... 2024

Organizaci/firmě

.....

### **Věc: Poskytnutí příspěvku na dětskou letní rekreaci**

Vzhledem k tomu, že se mé dítě ....., nar. ...., zúčastní v 29. 6.–7. 7. 2024 letního hasičského tábora v kolektivu, dovoluji si Vás požádat o laskavé přiznání příspěvku na úhradu táborového poplatku z FKSP ve smyslu § 8 vyhl. MF č. 114/2002 Sb. Prohlašuji současně, že žádost o tento příspěvek není a nebude podána u závodního výboru druhého rodiče. V případě, že se dítě pro nemoc nebo jiný závažný důvod tábora nezúčastní, bude příspěvek po odečtení nezbytných výdajů provozovatelem vrácen na účet zaměstnavatele. Na požádání vystaví provozovatel fakturu – kontakt: Marek Vrtilka, tel. 777 944 355.

Věřím, že mé žádosti vyhovíte, za což Vám předem děkuji.

Jméno žadatele: .....

/podpis/

### **Poukaz na letní tábor 2024**

Jméno a příjmení dítěte: ....., nar. ....

Provozovatel tábora: SH ČMS - Sbor dobrovolných hasičů Semily I, Vysocká 402, 513 01

Trvání tábora: ..... dnů

Cena poukazu: ..... Kč

Běžný účet provozovatele: Akcenta, spořitelní a úvěrní družstvo č. **123-503370257/0100**

Variabilní symbol: ..... (rodné číslo dítěte)

Ověření provozovatelem tábora:

Marek Vrtilka, starosta SDH Semily I

# **ZDRAVOTNICKÝ DOTAZNÍK**

(pro rodiče)

**Jméno táborníka:** ..... **Rodné číslo:** .....

**Název zdravotní pojišťovny:** ..... **č.** .....

**Adresa rodičů v době tábora:** .....

Telefon domů ..... Telefon do zaměstnání .....

Kontakt na jiného člena rodiny v nepřítomnosti rodičů .....

.....

Váha dítěte: ..... Výška: .....

**Prodělané infekční nemoci – zaškrtněte:** spalničky - zarděnky - plané neštovice - infekční žloutenka v roce ....., jiné nemoci: .....

**Závažná onemocnění, úrazy (rok):** .....

**Trpí na časté - zaškrtněte:** angíny, záněty nosohltanu, záněty průdušek, zápaly plic, záněty močového měchýře, záněty středního ucha, jiné: .....

**Trpí dále - zaškrtněte:** zácpou, průjmy, nechutenstvím, zvracením, pomočováním

**Alergie na:** bodnutí včelou - vosou, pyl, potraviny (které): ....., jiná přecitlivělost: ..... Alergie se projevuje: kopřivkou, zhoršeným dýcháním, rýmou, jinak: ..... **Ordinované léky:** .....

**Stěžuje si často na bolesti:** hlavy, břicha, .....

**Je pravidelně sledován/a** na zdravotním středisku, v poradně, klinice pro ..... a má tato omezení: .....

**Pravidelně musí užívat:** ..... v dávkách: .....

**Jiná sdělení** táborovému zdravotníkovi nebo vedoucímu oddílu:

Datum:

/podpis rodičů/

**ODEVZDEJTE PROSÍM DO 15. KVĚTNA!**

## Vzor posudku o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě

### POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE

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: Účast dítěte na letním táboře

#### 3. Posudkový závěr

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

- 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.

\*\*\*) Bylo-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 je 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, popřípadě jména, a příjmení oprávněné osoby:

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

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne:

.....  
Podpis oprávněné osoby

.....  
Datum vydání posudku

.....  
Jméno, příjmení a podpis lékaře

razítko poskytovatele zdravotních služeb

**ODEVZDEJTE PROSÍM DO 15. ČERVNA! (PLATNOST 2 ROKY)**

## Prohlášení zákonného zástupce dítěte

Prohlašuji, že dítě....., narozené .....,  
bytem....., nejeví známky akutního  
onemocnění (například horečky nebo průjmu) a ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo do styku  
s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu není  
nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo  
pravdivé.

V .....dne\* .....

.....  
*podpis zákonného zástupce*

*\*) toto prohlášení nesmí být starší 1 dne před odjezdem na zotavovací akci/ školu*

## Hasičský tábor SDH Semily I – „SVATÁ KATEŘINA 2024“

### MINIMÁLNÍ SEZNAM POTŘEB NA LETNÍ HASIČSKÝ TÁBOR

Z hygienických důvodů s sebou každý účastník tábora musí mít:

!!!spacák, deku – prostěradlo, polštářek!!!

#### **Do kufru – batohu:**

polštářek	1	batůžek na krátké výpravy	1
prostěradlo/deka	1	pláštěnka	1
spací pytel	1	čepice (proti slunci)	1
kalhoty dlouhé	1	větrovka	1
kalhoty krátké	2	plavky	1
punčocháče nebo spodky	1	kapesníky	dle potřeby
tepláková souprava	1	holinky	1
svetr	1-2	sportovní obuv	1
spodní prádlo	podle potřeby	domácí obuv	1
spací úbor	1	sandály	1
plastovou láhev na pití	1	pytlík na toaletní potřeby	1
ponožky	podle potřeby	ručník	2
tričko s krátkým rukávem nebo tílko	2-4	osuška	1
čepice (proti slunci)	1	rukávky, kruh (pro neplavce)	dle potřeby
sluneční brýle	1		

masku na karneval, propisovačka, měkká tužka, guma, blok

**toaletní potřeby:** mýdlo v pouzdru, kartáček na zuby v pouzdru, pasta, pohárek na vodu, hřeben, šampon, opalovací krém či olej, žínka, kuličky na prádlo, repelent proti hmyzu

baterka, náhradní baterie a žárovka

dopisní papír, obálky, známky

propisovačka, měkká tužka, guma, blok

**přiměřené kapesné** – možnost uložení u vedoucích

#### **Doporučujeme přibalit:**

podle zájmů – fotoaparát, hudební nástroj, společenská hra, dobrá knížka, plovací vesta nebo kruh (u neplavců).

#### **Nedoporučujeme dávat dětem s sebou:**

**mobilní telefon, tablet a další počítačové nebo drobné elektroniky!!**

Nebereme za tyto věci zodpovědnost. Tato technika narušuje program tábora. Pokud si budou děti chtít zavolat domů nebo naopak rodiče zavolat jim, tak můžou prostřednictvím někoho z vedoucích tábora.

Děkujeme za pochopení.