

PŘIHLÁŠKA NA LETNÍ DĚTSKÝ TÁBOR 2025

Provozovatel: LDT Zdice z. s., Komenského 304, 267 51 Zdice
Hlavní vedoucí: Václav Štípek (1. běh a 2. běh)

1. BĚH:	TÁBOROVÁ ZÁKLADNA LIBUŠÍN
Termín:	sobota 19. 7. – sobota 26. 7. 2025
Cena:	3 500 Kč
Celotáborová hra:	Já padouch
Kapacita LDT:	40 dětí
Oblek na hru:	dle vlastní fantazie
Zaměření tábora:	sportovní a poznávací činnost, vztah k přírodě, kamarádství, spolupráce v týmu

Tábor se nachází ve Středočeském kraji, 7 km od Kladna, na konci obce Libušín. Areál turistické základny tvoří kromě hlavní budovy deset chatek po čtyřech lůžkách (palandy) a zahrada. V hlavní budově se nachází vybavená kuchyň, sociální zařízení s celodenně tekoucí teplou vodou, jídelna, malá společenská místnost, dva pokoje s osmi lůžky (palandy), jeden pokoj s pěti lůžky a dva pokoje po dvou lůžkách. Součástí základny je sportoviště na volejbal, streetball, nohejbal, stolní tenis a travnatá oplocená zahrada určená k dalšímu sportování, rekreaci a hrám. Strava je poskytována 5x denně s možností druhé večeře pro hladovější děti. Samozřejmostí je pitný režim, který je zajištěn po celý den. Stejně tak nepřetržitý zdravotnický dohled.

Fotografie tábora jsou k dispozici ve fotogalerii LDT Zdice na www.ldtzdice.cz

2. BĚH:	REKREAČNÍ STŘEDISKO MÍREČ
Termín:	pondělí 11. 8. – neděle 17. 8. 2025
Cena:	4 000 Kč
Celotáborová hra:	Avengers
Kapacita LDT:	70 dětí
Oblek na hru:	dle vlastní fantazie
Zaměření tábora:	sportovní a poznávací činnost, vztah k přírodě, kamarádství, spolupráce v týmu

Rekreační středisko Míreč se nachází v malebném kraji jižních Čech blízko Blatné. V okolí jsou lesy, louky a rybníky. V areálu tábora mají děti k dispozici plavecký bazén, sportovní hřiště, klubovnu aj. Ubytování dětí je zajišťováno v dřevěných chatkách po čtyřech dětech. Strava je poskytována 5x denně s možností druhé večeře pro hladovější děti. Samozřejmostí je pitný režim, který je zajištěn po celý den. Stejně tak nepřetržitý zdravotnický dohled.

Fotografie tábora jsou k dispozici na www.ldtzdice.cz

DALŠÍ DŮLEŽITÉ INFORMACE:

Doprava dětí (BUS) – 1. běh: Odjezd: sobota 19. 7. 2025, 14:00 hod., Zdice, Palackého nám.
Příjezd: sobota 26. 7. 2025, 13:00 hod., Zdice, Palackého nám.

Doprava dětí (BUS) – 2. běh: Odjezd: pondělí 11. 8. 2025, 15:00 hod., Zdice, Palackého nám.
Příjezd: neděle 17. 8. 2025, 14:00 hod., Zdice, Palackého nám.

Telefon do tábora: 731 005 023 (Václav Štípek, 1. běh a 2. běh)

Návštěvní den v táboře: 1. běh – BEZ NÁVŠTĚVNÍHO DNE
2. běh – BEZ NÁVŠTĚVNÍHO DNE

Adresa do tábora – 1. běh: LDT Zdice, Turistická základna Libušín, U Stadionu 723, 273 06 Libušín

Adresa do tábora – 2. běh: LDT Zdice, Rekreační středisko Míreč, Míreč 9, 388 01 Blatná

Možnosti úhrady LDT: 1. převodem na č. ú. **3532813399/0800**
2. poštovní poukázkou typu A na č. ú. **3532813399/0800**
3. fakturou (pouze pro rodiče, kterým LDT hradí zaměstnavatel)

Pro identifikaci platby nezapomeňte uvést VARIABILNÍ SYMBOL (datum narození dítěte; 15012005 = 15. 1. 2005), do zprávy pro příjemce uveďte JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE.

Teprve odevzdaná přihláška se zaplacenou zálohou 2 000 Kč zaručí místo Vašemu dítěti na táboře. Doplátek za LDT je nutné uhradit nejdéle do 31. 5. 2025 pro 1. běh i 2. běh.

STORNO PODMÍNKY:

Při odhlášení z tábora z jakýchkoliv důvodů (i zdravotních) záloha 2 000 Kč propadá!

Při odhlášení z tábora 0 – 60 dnů před odjezdem propadá celá částka.

Pokud vláda zakáže pořádání letních dětských táborů, bude vám vrácena celá uhrazená částka.

Vyzvednutí a odevzdání přihlášek: elektronicky přes formulář na webu tábora (www.ltdzdice.cz).

MÍSTO NA TÁBOŘE MÁTE JISTÉ AŽ V OKAMŽIKU, KDY JE DORUČENA PŘIHLÁŠKA A PLATBA PŘIPSÁNA NA ÚČET!

O přihlášení na tábor budete informováni formou SMS nebo e-mailem.

U AUTOBUSU ODEVZDÁTE:

1. POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE K ÚČASTI NA ZOTAVOVACÍ AKCI (ORIGINÁL), který potvrzuje lékař dítěte a PODEPISUJE RODIČ (formulář je přiložen u přihlášky, po skončení akce Vám posudek vrátíme).
2. VYPLNĚNOU BEZINFEKČNOST (ORIGINÁL), kterou vyplňují rodiče dítěte a NESMÍ BÝT STARŠÍHO DATA než v den odjezdu na zotavovací akci + PODPIS RODIČE (formulář je přiložen u přihlášky).
3. KARTIČKU ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNY pouze kopii.
4. SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE PODEPSANÝ RODIČI (ORIGINÁL) (formulář je přiložen u přihlášky)

Chcete-li potvrzení do zaměstnání nebo pro pojišťovnu, nechte si ho potvrdit vždy u autobusu při odjezdu na tábor nebo při příjezdu z tábora.

Prosíme rodiče o pečlivé vyplnění a překontrolování všech dokumentů, aby při jejich odevzdávání zdravotníkovi nedocházelo ke zbytečným prostojeům.

Děkujeme.

DOPORUČENÝ SEZNAM VĚCÍ NA 14 DNÍ (NA 7 DNÍ SI SEZNAM UPRAVÍ KAŽDÝ SÁM)

Věnujte prosím zvýšenou pozornost dostatku oblečení a hygienických potřeb. Návštěvní dny nejsou!

Dlouhé kalhoty, bunda, 3x kraťasy, 10x tričko, teplá bunda nebo svetr, 4x tepláky, tepláková souprava, svetr nebo mikina, plavky, **čepice nebo klobouk**, spodní prádlo dle potřeby, ponožky dle potřeby, silné ponožky na spaní, **pláštěnka**, pyžamo, 2x ručník, 1x bílé triko, kapesníky, šátek (na hry), ...

Boty – sportovní, na výlety, do vody, **gumovky**, pantofle nebo sandále

Spacák + deka nebo prostěradlo na matraci + polštářek, pytel na špinavé prádlo, batůžek, láhev na vodu, baterka, kartáček na zuby, zubní pasta, hřeben, mýdlo nebo sprchový gel, šampon na vlasy, krém na opalování, **přípravek proti KLÍŠŤATŮM** (NE proti komárům a jinému hmyzu), jelení lůj, **2x toaletní papír, hrneček**, neplavci plovací kolo, rukávky či vestu, ...

Dle uvážení – drobné hry, hračky, knížka, dopisní papír, známky, tužky, pastelky, nůžky,...

Oblečení a věci podepsat! Kapesné dle uvážení rodičů.

UPOZORNĚNÍ: Děti mají na táboře **ZÁKAZ POUŽÍVÁNÍ MOBILNÍCH TELEFONŮ!** V případě potřeby, mohou rodiče volat hlavnímu vedoucímu na tel. č. 731 005 023. Nedoporučujeme si brát na LDT elektroniku a jiné cennosti. Za rozbití nebo ztrátu nezodpovídáme!
Porušení táborového řádu (viz www.ltdzdice.cz) může vést až k vyloučení z pobytu v táboře bez náhrady za zkrácený pobyt!

Uvítáme drobnosti, sladkosti, finanční či jiné dary od všech, kteří mohou a chtějí přispět. Předem Vám jménem všech dětí děkujeme.

Další informace: Václav Štípek, tel.: 731 005 023, ltdzdice@gmail.com, www.ltdzdice.cz

Bezinfekčnost – Prohlášení

Prohlašuji, že okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil mému synovi – mé dceři

..... karanténní opatření.

a) nejví známky akutního onemocnění například horečky nebo průjmu, vzhledem k epidemiologické situaci se rozšiřuje výčet o příznaky infekce COVID – 19, to je zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd.

b) ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo dítě (nebo jiná osoba přítomná na akci) do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření

c) ve 14 dnech před odjezdem nepobývalo dítě (nebo jiná fyzická osoba přítomná na akci) v zahraničí.

V případě, že ano, tak kde

Ve Zdicích dne Podpis rodiče

Telefon na rodiče:

Alergie:

.....

Užívání léků + dávkování:

.....

.....

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

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.

**) 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 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, 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

Souhlas zákonných zástupců s ošetřením nezletilé osoby

Jméno a příjmení nezletilé osoby:

Datum narození: Zdravotní pojišťovna:

Bydliště:

Název akce: Letní dětský tábor, LDT Zdice z. s., Komenského 304, 267 51 Zdice

1. běh: 19. 7. – 26. 7. 2025 **Táborová základna Libušín, 273 06 Libušín**

2. běh: 11. 8. – 17. 8. 2025 **Rekreační středisko Míreč, 388 01 Blatná**

V souladu s ustanovením §35 zákona 372/2011 Sb. v platném znění o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování jako zákonní zástupci výše uvedené nezletilé osoby, souhlasíme s poskytnutím zdravotnických služeb, které jdou nad rámec §38, odstavec 1, písmeno c) a odstavec 4, písmeno b), tedy poskytnutí nezbytné péče k záchraně života nebo zamezení vážného poškození zdraví, poskytnutí neodkladné péče první pomoci, nezbytně nutná hospitalizace se související nezbytnou zdravotní péčí apod.

Tento souhlas je uložen u zdravotníka a je platný po dobu konání letního dětského tábora, v případě nepoužití bude vrácen. Současně jako zákonní zástupci výše uvedené nezletilé osoby požadujeme bezodkladné podání informace v případě jakéhokoliv použití tohoto souhlasu na níže uvedené kontakty:

Zákonný zástupce – matka, tel.:

Zákonný zástupce – otec, tel.:

Datum udělení souhlasu:

.....
Podpis zákonného zástupce – matky

.....
Podpis zákonného zástupce – otce