

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

**1. Identifikační údaje** Evidenční číslo posudku: .....

Poskytovatel zdravotních služeb vydávající posudek: .....

Adresa sídla nebo místa podnikání poskytovatele/ IČ: .....

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte: .....

Datum narození: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

## 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 a příjmení: .....

Vztah k posuzovanému dítěti (zákonný zástupce, opatrovník, pěstoun...): .....

Převzala posudek do vlastních rukou dne:..... Podpis: .....

.....  
Datum vydání posudku

.....  
Jméno, příjmení a podpis lékaře

.....  
razítko poskytovatele zdravotních služeb



# PŘIHLÁŠKA NA TÁBOR

.....  
Junák – český skaut,  
středisko Ladislava Ruska, z. s.  
2. oddíl Poutníci, Čechovice

SLEZSKÁ HARTA  
16. - 26. 7. 2022

.....  
vedoucí tábora – Jiří Dvořák (731 065 839, dvorakjiri@centrum.cz)  
zástupce vedoucího – Jan Pečínka (731 059 298, pecinka@volny.cz)

- zde odstříhnete
- Přihlášku a posudek od lékaře odevzdejte, a tábor zaplatte do 12. 6.
  - Bezinfekčnost podepíšete při odevzdání jídla nebo v den odjezdu.
  - Odevzdání potravin do táborové kuchyně 15. 7. v 18h.
  - Při kratším pobytu kontaktujte vedoucího pro stanovení ceny tábora.
  - Formulář posudku u této přihlášky využijte, pokud nemáte posudek z loňska. Platnost je dva roky.
  - Vyžadování negativních testů na Cov19 se bude řídit platnými nařízeními a budete o něm dopředu informováni.

Aktuální informace o táboře sledujte na webu  
[www.19-stredisko.skauting.cz/poutnici](http://www.19-stredisko.skauting.cz/poutnici)  
nebo na nástěnce před klubovnou.

**Věci na spaní:** karimatku, spací pytel, triko, mikina, tepláky, teplé ponožky  
**Další výbava:** kroj (košile, šátek, turban), pevné boty, lehká obuv – tenisky, kraťasy, tepláky, triko s krátkým rukávem, letní košile (triko s dl. rukáv), mikina (svetr), bunda (větrovka), **roušky**, ponožky, spodní prádlo, plavky, pokrývka na hlavu (kšiltovka), gumáky, pláštěnka, ručník, mýdlo, kartáček na zuby, utěrka na nádobí, šátek obyčejný, ramínko, jídelní nádobí třídílné – ešus, hrnek, příbor, kapesní nůž, baterka (náhradní monočlánky), píšťalka, svíčka, šitíčko, tužka, pastelky, nůžky, krém na opalování, sluneční brýle, **repelent (důležité)**, kapesníky, PE pytle na věci, PE sáček na jídlo, KPZ, uzlovačka, zápisník, malý baťůžek, zubní pasta, hřeben, šampon, zpěvník, láhev na vodu, igelit 2x2m

**Jídlo do společné táborové kuchyně:** 1 kg brambor, 2 vejce, 2 mrkve nebo jiná zelenina, 1 zavařenina nebo paštika nebo menší marmeláda

- u vlčat a světlušek oblečení označit jménem nebo monogramem
- kapesné doporučujeme max. do 100,- Kč
- šperky, hudební přehrávače, mobily a další cenné věci na tábor nepatří!

**Zdravotníkovi před odjezdem předat:**

- kartičku pojištěnce (případně kopii), speciální léky – označit dávkování

zde odštrhnete

Jméno a příjmení dítěte: .....

Rodné číslo: .....

Bydliště: ..... PSČ: .....

**Kontakty na zákonné zástupce dítěte v období konání tábora:**

Jméno: ..... Telefon: .....

Jméno: ..... Telefon: .....

Dítě je: plavec / neplavec (zúčastní se na kratší dobu od.....do.....)

Poplatek 1 800 Kč uhradte do 12. 6. 2022 a to formou, kterou zde zakřížkujete:

|                       |   |                       |   |
|-----------------------|---|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | hotově  | <input type="radio"/> | převodem na transparentní účet<br>číslo: 2100774950/2010 variabilní symbol: 002<br><u>Do zprávy pro příjemce neuvádějte jméno dítěte!</u> |
| <input type="radio"/> | zaměstnavatel uhradí vystavenou fakturu<br>zaměstnavatel:.....<br>adresa: ..... |                       |   |

*Beru na vědomí, že se jedná o stanový tábor. Při hrubém porušení kázně může být dítě vyloučeno z tábora bez nároků na vrácení účast. poplatku. Případný kladný výsledek hospodaření tábora bude použit na provoz skautského oddílu.*

V ..... dne: .....

podpis zákonného zástupce dítěte