**PŘIHLÁŠKA NA SOUSTŘEDĚNÍ**

**HOŘICE 20. – 27. 8. 2016**

**Jméno a příjmení dítěte** ……………………………………………… **Narozen(a)** ………………

**Adresa** (včetně PSČ)…

Adresa pobytu rodičů v době soustředění



Telefon, na kterém budou rodiče po celou dobu soustředění k dosažení:

**Upozorňuji u svého dítěte na:**

Zdravotní problémy:

Alergie:

Jiné zvláštnosti:

Léky: (musí být popsány: jméno, jak užívat a kdy, na co léky užívá!)

Moje dítě je úrazově pojištěno u:

**V případě onemocnění dítěte, po domluvě se zdravotnicí, zajistím v nejkratší možné době jeho odvoz ze soustředění domů.**

**Nedílnou součástí této přihlášky jsou „Důležité informace“ a „Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na plaveckém soustředění“.**

**Svým podpisem rodiče stvrzují, že jsou seznámeni s podmínkami soustředění, a že s nimi souhlasí.**

Dne …………………………… Podpis rodičů

**DŮLEŽITÉ INFORMACE**

* plavecké soustředění se uskuteční ve městě Hořice v době od 20. 8. 2016 (sobota) do 27. 8. 2016 (sobota), dopravu zajišťují rodiče
* budeme ubytováni v Domově mládeže při VOŠ a SZeŠ Hořice, Riegrova 1403, Hořice. Tady převezmeme Vaše dítě v sobotu 20. 8. 2016 v době od 14,00 do 14,30 hodin. Prosíme Vás o dodržení stanoveného času, protože od 16,00 hodin začíná první trénink. Oběd **NENÍ** zajištěn.
* své dítě si vyzvednete na stejném místě v sobotu 27. 8. 2016, čas bude upřesněn
* pokud dítě užívá léky, rodiče tuto skutečnost nahlásí přebírající osobě a předají jí léky
* **při předávání dítěte na soustředění je nezbytné odevzdat Prohlášení rodičů na soustředění a kopii kartičky zdravotní pojišťovny dítěte – bez těchto dokumentů bude dítě bez náhrady vráceno.**
* na soustředění bude mít dítě s sebou:
	+  2x plavky, plaveckou čepici, ručník, mýdlo, obuv do bazénu, dále je vhodné si přinést (není nutné) ploutve, plavecké brýle
	+ pevnou obuv, sportovní obuv, holiny
	+ minimálně 2 teplákové soupravy, pláštěnku, šortky, trička, mikiny, pyžamo, **kapesníky**, dostatečné množství ponožek a spodního prádla, letní bundu
	+ hygienické potřeby – zubní pasta, kartáček, mýdlo, šampon, ručník, hřeben, krém na opalování, sprej proti klíšťatům
	+ batoh na výlety, umělou lahev na pití, blok, pero, pastelky, fixy, ořezávátko
	+ přiměřené kapesné, vše potřebné budou mít děti zajištěno
* Vaše dítě by si nemělo přinést cenné věci (peníze, zlato, stříbro, mobily, atd.) a zvláště si je nenechávat v šatnách
* beru na vědomí, že PK AQUA Poděbrady **nepřebírá zodpovědnost za mobilní telefony a další cenné věci**
* plavecké tréninky budou probíhat každý den v době od 8,30 do 10,00 a dále od 16,00 do 17,00 hodin.
* ve sportovním areálu se nachází fotbalové hřiště, hřiště na plážový volejbal, dětské hřiště, tělocvična, sportovní hala, kuželky – všechna tato zařízení budeme na soustředění využívat
* děti budou ubytovány ve 2 – 4 lůžkových pokojích s vlastním sociálním zařízením. V budově se dále nachází jídelna a klubovna.
* stravování je zajištěno 5x denně včetně pitného režimu
* je zajištěn 1x celodenní výlet (tréninky nebudou)
* beru na vědomí a souhlasím s tím, že **fotografie** ze soustředění **budou uveřejněny na www stránkách a facebookovém profilu** PK AQUA Poděbrady
* beru na vědomí, že PK AQUA Poděbrady **neuzavřela úrazové pojištění,** protože předpokládá, že tak učinili rodiče dětí
* poplatek ve výši **4 500,- Kč/dítě** uhraďte prosím na účet č. **2600586067/2010**, variabilní symbol **222**. Poplatek za soustředění je splatný ve 2 splátkách: do 30. 5. 2016 bude uhrazena nevratná záloha ve výši 1 000,- Kč, zbývající část ve výši 3 500,- Kč bude uhrazena nejpozději do 30. 6. 2016. Do zprávy pro příjemce prosím uveďte jméno člena kvůli identifikaci platby. Přihlášku prosím odevzdejte nejpozději do 30. 5. 2016.
* v případě zrušení účasti na soustředění do 31.7. 2016 účtujeme stornopoplatek ve výši 1 000,- Kč (celkem 1 000,- Kč včetně nevratné zálohy).

**POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE K ÚČASTI NA PLAVECKÉM SOUSTŘEDĚNÍ**

**Jméno a příjmení dítěte**

narozen/-a dne

adresa místa trvalého pobytu

Posuzované dítě k účasti na plaveckém soustředění (zaškrtněte):

* je zdravotně způsobilé
* není zdravotně způsobilé
* je zdravotně způsobilé za podmínky – s omezením:

……………………………………………………………………………………………………………………………….……

Posudek je platný dvanáct měsíců od jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

Potvrzuji, že se dítě:

* podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO – NE
* je proti nákaze imunní (typ/druh)
* má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh)

* je alergické na
* dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka)

Datum vydání posudku: ………………………………………………

 ……………………………………………… podpis, jmenovka lékaře

 razítko zdravotnického zařízení

**PROHLÁŠENÍ RODIČŮ NA SOUSTŘEDĚNÍ**

**HOŘICE 20. – 27. 8. 2016**

**Prohlašuji**, že je dítě úplně zdravé, v rodině ani v místě, z něhož nastupuje na plavecké soustředění, není žádná infekční choroba a okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti karanténní opatření, zvýšený zdravotnický nebo lékařský dohled.

**Jsem si vědom(a) právních a finančních důsledků**, které by pro mne vyplynuly, kdyby **z nepravdivých údajů tohoto prohlášení** vzniklo **zdravotní ohrožení** dětského kolektivu.

Dne …………………………… Podpis rodičů

**Prohlášení nesmí být starší než 1 den před zahájením soustředění!**