Letní soustředění SKB - Jesenici 2015

Termín: 26. – 30.08.2015

Nástup: středa po 17.00 hod – stravování začíná čtvrteční snídaní

Odjezd: neděle do 14.00 hod – stravování končí nedělním obědem

Cena: **1300,- Kč/osoba**

Cena zahrnuje: 4 x ubytování v pokojích v loděnici Eska Cheb,

5 x denně strava a pitný režim, sladkosti pro děti

V ceně není zahrnutý eventuálně poplatek za parkování

Místo: přehrada Jesenice – Yacht klub Cheb

Přihlášky: **nejpozději do 13.06.2015 – !!!Pozor počet míst je omezen!!!**

na e-mail hellerova.lucie@seznam.cz

nebo tel.:606 669 552, popř. carlos.soukup@gmail.com tel.: 602 266 014

Platba: převodem na č.ú. **78-4010440227/0100**

Poznámka: od středy do soboty je účast pouze dětí a organizátorů, rodiče mohou přijet na jednu noc od soboty 29.08. od 15.00 – do neděle 30.08.2015 – cena za noc 200,- Kč (v ceně je zahrnuto ubytování, SO večeře (gril) a nedělní snídaně, přihlášky na tuto jednu noc viz výše

V CENĚ PRO DOSPĚLÉ NENÍ ZAHRNUTO DALŠÍ OBČERSTVENÍ – TOTO BUDE VYBRÁNO NA MÍSTĚ

Realizační tým: Lucie Salačová, Zdeněk Petrášek, Kohout Jarda, Jirka Štípek

Trenéři: Karel Soukup, Zdeněk Fridrich, Zdeněk Gebhart

Tréninková připravenost: kolo(+cyklohelma), lyžařské hole, inline brusle + helma a chrániče, velký gymnastický míč, karimatka (podložka) boty a oblečení na běh a ostatní sporty…

S sebou mimo tréninkové věci prostěradlo a spacák, kartička pojištěnce

Storno podmínky: v případě nenastoupení na soustředění nevzniká nárok na vrácení účastnického poplatku. Situace budou případně řešeny individuálně.

Chuť sportovat, plavky a dobrou náladu nezapomeňte vzít s sebou

Zdravotní záznam účastníka -

rodiče jsou povinni oznámit veškerá známá zdravotní omezení, nemoci, psychické poruchy či nestandardní chování dítěte úplným a pravdivým vyplněním "Zdravotního záznamu účastníka", který odevzdají při odjezdu dítěte. Za škody způsobené úmyslným jednáním dítěte či v důsledku poruchy chování zodpovídají rodiče.

Zdravotní záznam účastníka letního soustředění SKB Jesenice 2015 (26. – 30.08.2015)

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil našemu dítěti _____ rodné číslo _____ /____ změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v poslední době tj. 2 týdnech před akcí přišlo naše dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Název a číslo zdravotní pojišťovny dítěte

_____

Jsou nutná omezení v pohybu

_____

ve stravě

_____

alergie

_____

_____

Jiné zdravotní problémy či zvláštnosti v chování

_____

_____

Užívané léky a způsob jejich užívání

_____

_____

Uveďte prosím osoby, které budou v době akce k zastižení na telefonu a telefon na ně: (rodiče zaměstnání, babička apod.) _____

_____

_____

PLAVEC / NEPLAVEC (zakroužkujte) V_____, dne_____2015

_____ podpis rodičů

S poskytnutými osobními údaji bude nakládáno ve smyslu zákona 101/2000Sb. O ochraně osobních údajů.

Toto prohlášení **nesmí být starší než 1 den**! Spolu s KOPIÍ průkazu pojištěnce a případnými užívanými léky s popisem užívání odevzdejte tento VYPLNĚNÝ formulář při odjezdu dítěte na akci.