**Letní plavecké soustředění Bedřichov 2021**

**14.8.2021-21.8.2021**



#### Informace

Doprava je vlastní sraz v sobotu v Penzionu EVA **14.8.2021 v 11.00 hodin**.

**Po příjezdu je nutné odevzdat:**

* **průkaz pojištěnce**
* **zdravotní a očkovací průkaz**
* **list účastníka soustředění**
* **lékařská prohlídka -** nebo náctiletou prohlídku v očkovacím průkaze. **Prohlídka nesmí být starší jak 1 rok!**

**při neodevzdání jednoho z těchto dokumentů před odjezdem nebude dítě převzato k účasti na Letním soustředění.**

**Adresa:** Penzion Eva, Bedřichov 1723, Bedřichov u Jablonce nad Nisou 46812

**Program:** Dopoledne vždy plavecký trénink odpoledne cyklistika, hry, rozvoj kondice (přizpůsobeno dle počasí)

**S sebou:** Věci na plavecký trénink (deska, packy, ploutve, šnorchl), **seřízené horské nebo trekové kolo, přilbu,** náhradní duši, oblečení na trénink venku, na kolo, na chatu, osobní věci na hygienu..jistě znáte z minula. Dále rozumné kapesné, přiměřené množství sladkostí. Doma naopak nechte elektroniku (tablety, herní konzole, klidně telefony atd)

#### Konec soustředění: Soustředění končí v sobotu, 21.8.2020 po snídani 8:30.

#### Trenérské zabezpečení:

Petr Kurc, Štěpán Šetek , Marcel Souček,Adéla Černá,

**Upozornění:**

* Soustředění je letos **bez finanční spoluúčasti** (díky získání dotace od NSA a města Litoměřice).
* Po soustředění od 23.8 už se normálně (dorost a výše dvoufázově) trénuje a navážeme přípravou doma, proto nikam neodjíždějte. V září je MČR dorostu, MČR družstev, závod všestrannosti žactva atd. Soustředění je součástí přípravy na tyto závody.

Případné dotazy, týkající se soustředění, zodpovíme na telefonu:

**724549335, p.Kurc, 732966008 p. Šetek** e-mail:**petrltm2@seznam.cz** **,****pklit@pklit.cz**

**INFORMACE MOHOU BÝT PRŮBĚŽNĚ DOPLŇOVÁNY DLE MĚNÍCÍ SE EPIDEMIOLOGICKÉ SITUACE A S NÍ SPOJENÝMI VLÁDNÍMI NAŘÍZENÍMI.**

##

## **PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI**

## **Písemné prohlášení rodičů**

## Letní soustředění Plaveckého klubu Litoměřice, z. s. od 14.8.2021 do 21.8.2021

## Bedřichov, penzion Eva

Jméno dítěte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nar. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Prohlašuji, že dle posledního záznamu lékaře o provedení JPP dítěte, je dítě v současné době plně zdravotně způsobilé k účasti na Letním plaveckém soustředění, nejeví známky akut­ní­ho onemocnění (například horečky nebo průjmy), a není mi známo, že by ve 14-ti kalendářních dnech před odjezdem na akci přišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z ná­kazy. Dítěti není nařízeno ka­ran­tén­ní opatření.

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

##### V Litoměřicích dne 14.8.2021 …………………………………………..

#####  Podpis rodičů nebo zák.zástupce

**Upozornění**

trpí alergií na ……………………………………………………………………………………...

pravidelně užívá tyto léky (uveďte dávkování)

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

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

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

Současně potvrzuji, že je mi známo, že každý účastník soustředění podléhá programu soustředění a je povinen uposlechnout pokynů vedoucích. Kázeňské přestupky mohou být potrestány i vyloučením ze soustředění.

Veškeré léky je nutné odevzdat při nástupu na soustředění. Dítě nesmí mít žádné léky u sebe.

14.8.2021 ……………………………………………

Podpis rodičů nebo zákonného zástupce

**Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci**

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte :.....................................................................................……...

datum narození :........................................ ……………………………………………………………

adresa bydliště ………......................................................................................................................….

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

a) je zdravotně způsobilé \*)

b) není zdravotně způsobilé \*)

1. je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením) \*)...............……..............................................

................................................................................................................................................................

Posudek je platný 12 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

Část B) Potvrzení o tom, že 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).................................................................................

................................... ...........................................................................

datum vydání posudku podpis, jmenovka lékaře, razítko zdrav. zařízení

Poučení: Proti části A) tohoto posudku je možno podat podle ustanovení § 77 odst. 2 zákona č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 15 dnů ode dne, kdy se oprávněné osob dozvěděly o jeho obsahu. Návrh se podává písemně vedoucímu zdravotnického zařízení (popř. lékaři provozujícímu zdravotnické zařízení vlastním jménem), které posudek vydalo. Pokud vedoucí zdravotnického zařízení (popř. lékař provozující zdravotnické zařízení vlastním jménem) návrhu nevyhoví, předloží jej jako odvolání odvolacímu orgánu.

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne ................................

................................................

 podpis oprávněné osoby

*\*)* Nehodící se škrtněte.