

# Informace o letním soustředění plaveckého oddílu SK Motorlet Praha

- Termín konání:** od pátku 25. 8. 2017 do soboty 2. 9. 2017
- Sraz:** v pátek 25. 8. 2017 v 7:00 u bazénu v Radlicích, návrat 2. 9. 2017 okolo 16:00.
- Ubytování:** ubytovna – sportoviště Mariánské Lázně, Plzeňská 705/9, Mariánské Lázně  
<http://www.lokoml.cz/index.php/ubytovani>  
strava – Restaurace Holiday - <http://pensionholiday.eu>
- Bazén:** 25m, plavecký bazén Mariánské Lázně,  
<https://www.muml.cz/volny-cas/sport-ve-meste/bazen/>
- Doprava:** společná autobusem
- Přihlašování:** **Prosíme, abyste vyplnili online přihlášku do středy 31. 5. 2017.**  
**V pátek 2. 6. 2017 bude zveřejněn seznam vybraných účastníků.**
- Cena:** **6 000 Kč**  
cena zahrnuje 1,5 hodiny denně bazén, pronájem sportoviště, ubytování, stravování (snídaně, oběd, večeře, 2x svačina, celodenní pitný režim), společná doprava autobusem, příprava her (vybavení), ceny, trenéři
- Částku uhradíte převodem po zveřejnění vybraných účastníků, **do 30. 6. 2017:**  
Číslo účtu: 15130051/0100, Variabilní symbol 2803,  
Zpráva pro příjemce: jméno plavce, soustředění ML-srpen 2017
- Účast:** na soustředění bude vybráno 45 dětí a 8 vedoucích. Přednostně budou vybráni zájemci z prvního a druhé družstva. Doplnění budou vybranými zájemci z přípravy A.
- Program:** jedná se o kondiční soustředění s cílem připravit plavce na začátek sezóny. V programu je cca 1,5 hod denně bazén, dále běhání, posilování, hry a teoretická příprava. V plánu jsou dva celodenní výlety v přírodě.
- Vybavení:** osobní prádlo, hygienické potřeby, ponožky a teplé ponožky, trička, svetr lehký a teplý (nebo mikina), souprava a triko MoP, kšiltovka, sluneční brýle, šátek, větrovka s kapucí, tepláková souprava, boty na běhání a na celodenní výlet, oblečení na sport a hry do lesa (počítejte se znehodnocením), pantofle, pyžamo, psací potřeby, batůžek, opalovací krém, brejličky, plavky, láhev na pití.
- Kapesné:** kapesné dle uvážení, doporučujeme 500 Kč (prosíme rodiče, aby dětem nedávali přehnané kapesné).
- Informace:** **Jaroslav Lochman**, [jaroslav.lochman@skmop.cz](mailto:jaroslav.lochman@skmop.cz), případně vedoucí družstev

# LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE

k účasti na letním soustředění  
(podle § 9 Zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, a Přílohy č. 3 k vyhlášce č. 106/2001 Sb. v zákoně 148/2004 Sb.)

Potvrzuji, že dítě: ..... narozen(a): .....  
jméno, příjmení dítěte ..... datum narození

bytem: .....  
adresa trvalého bydliště

- je k účasti na letním soustředění:
  - a) je zdravotně způsobilé\*
  - b) není zdravotně způsobilé\*
  - c) 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.**

- se 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 a razítko lékaře

Jméno a příjmení zák.zástupce: .....

Vztah k dítěti: .....

Zák.zástupce převzal posudek do vlastních rukou dne: .....

.....  
podpis zákonného zástupce

\* Nehodící se škrtněte.

Orámovanou část Lékařského posudku vyplňuje zákonný zástupce dítěte = rodič.

# PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

(odevzdávejte až při odjezdu)

Prohlašuji, že hygienik ani ošetřující lékař nenařídil mému dítěti: .....

bytem: .....

narozen: .....

ani jiným osobám, které s ním žijí ve společné domácnosti, karanténní opatření a že mi též není známo,

že by v posledním týdnu přišlo moje dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se letního soustředění od 25. 8. 2017 do 2. 9. 2017.

Jsem si vědom/a právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

**Toto prohlášení nesmí být starší tří dnů!**

25. 8. 2017

.....  
datum

.....  
podpis rodičů (zákonného zástupce)

## PROHLÁŠENÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ŠKODY

Prohlašuji, že беру на vědomí odpovědnost za škody, které způsobí mé dítě v době trvání letního soustředění na vybavení rekreačního zařízení, bazénu, popřípadě na vybavení autobusu. V případě finančních nákladů na opravu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit.

### Dodatek

V případě závažného onemocnění, nebo úrazu si pro své dítě na soustředění přijedu a odvezu domů.

.....  
podpis rodičů (zákonného zástupce)

## Zmocnění a určení osoby oprávněné dle zákona o zdravotních službách (pokud možno vyplněné od obou rodičů)

### Údaje zákonného zástupce:

Jméno a příjmení: ..... nar. dne .....

Kontakt (telefon, e-mail): .....

### Údaje nezletilého dítěte:

Jméno a příjmení: ..... nar. dne .....

Trvale bytem: .....

Jako zákonný zástupce zmocňuji zdravotníka akce\* ....., nar.\* .....,  
trvale bytem\* ....., aby po dobu konání letního soustředění plaveckého  
oddílu SK Motorlet Praha tj. od 25. 8. 2017 do 2. 9. 2017 uděloval za mé nezletilé dítě souhlas s  
poskytnutím zdravotních služeb, jejichž potřeba v této době nastane (např. ošetření úrazu i takového, jenž  
nespadá do kategorie nezbytné péče, léčba běžných nemocí).

Současně souhlasím s tím, aby ve shora uvedené době byl zmocněnec informován o zdravotním stavu mého  
nezletilého dítěte ve smyslu ustanovení §31 zák.č.372/2011 Sb.

Zároveň určuji\* ..... osobou, na jejíž nepřetržitou přítomnost má moje nezletilé dítě právo  
při poskytování zdravotních služeb podle §28 odst. 3 písm. e) bod 1, a to ve shora uvedené době konání  
letního soustředění plaveckého oddílu SK Motorlet Praha.

v ..... , 25. 8. 2017

.....  
místo a datum

.....  
podpis rodičů (zákonného zástupce)

\* údaje o zdravotníkovi doplní trenéři, prosíme nechat prázdné