



Sbor dobrovolných hasičů Praha – Cholutice

Informace pro účastníky zimního pobytu



Hasičské hory Chata Rampušák 3. - 10.2.2024

Sraz účastníků: sobota **3. února 2024 v 11 h** u hasičárny v Choluticích (Podchýšská 109), odjezd okolo 11:30

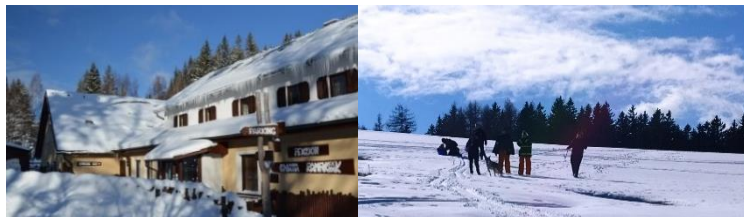
Cenu pobytu uhradte, prosím, **převodem na účet: 196219505 / 0300**, do zprávy napište jména účastníků, var. symbol je datum narození, **pobyt za více osob hradíte 1 platbou**

Cena pro děti od 3 do 12 let: 4 950,- Kč

Cena pro děti od 12 do 18 let: 5 550,- Kč

děti do 3 let: 1 000,- Kč (stravu si řeší rodiče na místě)

Cena pro osoby nad 18 let: 5 950,- Kč



Cena zahrnuje: dopravu autobusem, plnou penzi (svačiny pro děti), výlet, dozor vedoucích (děti bez doprovodu, děti na výletě), dohled instruktorů (lyže + snowboard) pro děti, doprovodný program, odměny. **Platby hradit nejdříve po 1.1.2024!!!**

Minimální povinná výbava: oteplovací kalhoty, zimní bunda, čepice, rukavice, spodní prádlo, trička, sluneční brýle, ponožky, kalhoty pro pobyt v budově, mikina, svetr, šála, pyžamo, hyg. potřeby, opal. krém, ručník, psací potřeby, oblíbená hra či kniha, batůžek na výlety, baterku, obuv do sněhu, **přezůvky**, lyže, hůlky, (snowboard), boby, lopatu, **přilbu**, lyžáky, **potvrzení o seřizení lyží, páteřní chránič**, přiměřené kapesné (**skípasy**, suvenýry, občerstvení).

Za každé dítě je třeba odevzdat vyplněný formulář „informace pro zdravotníka“ kopii kartičky ZP (NE originál!!!). Užívá-li dítě léky, je třeba je dodat v originálním balení se jménem dítěte a přesným dávkováním předepsaným od lékaře. Pokud máte potvrzení od lékaře o zdravotním stavu dítěte z jiného tábora, ŠVP, hor, ne starší než 2 roky, stačí přiložit kopii Vašeho lékařského potvrzení. Originály potvrzení nevracíme. Za děti s doprovodem odevzdat formulář informace pro zdravotníka.

Cena pobytu NEZAHRNULÉ SKIPASY – ty se budou skupinově kupovat a hradit na místě.

Storno pobytu: do 15.1.2024 = 500,- Kč / osoba, do 30.1. 2024 = 1 000,- Kč / osoba

Návrat zpět: odjezd z chaty v sobotu 10.2.2024 – čas bude upřesněn.



Lyžování není pro účastníky povinné, účastníci mají možnost volby alternativního programu

(procházka, koulování, stavění bunkrů, bobování...), okolí chaty nabízí řadu turistických cílů.

Chata Rampušák se nachází v obci Bartošovice v Orlických horách každý pokoj má sociální zařízení a televizi, k dispozici je bowling a herna s vybavením na trávení volného času, více na www.chatarampusak.eu

Pořádá

Sbor dobrovolných hasičů Praha – Cholutice

s podporou MŠMT a MHMP



Bližší informace:



www.facebook.com/hasicskyletnidetskytabor



www.sdhcholupice.cz



tabory@sdhcholupice.cz, mladez@sdhcholupice.cz



728 335 826



SH ČMS SDH Praha - Cholutice

Podchýšská 109, Praha 12 – Cholutice, 143 00
tel: 728 335 826, e-mail: mladez@sdhcholupice.cz
Bankovní spojení: číslo účtu: 196219505, kód banky: 0300
IČO: 71246142

Závazná přihláška **RODINY** na *Hasičské hory Chata Rampušák 3. - 10.2.2024*

Osobně na tréninky mladých hasičů v Choluticích, nebo zaslat na maily tabory@sdhcholupice.cz; mladez@sdhcholupice.cz a při odjezdu odevzdat originál. Z důvodu omezení maximálního počtu účastníků rozhoduje o účasti datum a čas odevzdání přihlášky a uhrazení platby za pobyt (**hradit nejdříve po 1.1.2024**).

**Závazně přihlašuji níže uvedené osoby na Hasičské hory Chata Rampušák 2024,
které se konají v termínu 3. - 10. února 2024**

Jméno 1. dítěte:, rodné číslo:

Jméno 2. dítěte:, rodné číslo:

Jméno 3. dítěte:, rodné číslo:

Tel. kontakt na rodiče v době konání tábora:

Email na rodiče:

Doprava (nevhodné přeškrtnout): **vlastní / společný bus**

Dospělý 1.:, rodné číslo:

Dospělý 2.:, rodné číslo:

Adresa:

Beru na vědomí zákaz požívání alkoholu, cigaret či jiných omamných látek před dětmi, nutnost dodržování nočního klidu. Svým podpisem dávám souhlas se zpracováním osobních údajů a také ke zveřejnění jmen veřejném elektronickém seznamu účastníků, zároveň dávám souhlas se zveřejněním fotografií, pořízených na akci, k účelům prezentace činnosti SDH (SH ČMS).

V, dne.....2024 Jméno a podpis:



SH ČMS SDH Praha - Cholutice

Podchýšská 109, Praha 12 – Cholutice, 143 00
tel: 728 335 826, e-mail: mladez@sdhcholupice.cz
Bankovní spojení: číslo účtu: 196219505, kód banky: 0300
IČO: 71246142

Závazná přihláška **DÍTĚTE** na *Hasičské hory Chata Rampušák 3. - 10.2.2024*

Osobně na tréninky mladých hasičů v Choluticích, nebo zaslat na maily tabory@sdhcholupice.cz; mladez@sdhcholupice.cz a při odjezdu odevzdat originál. Z důvodu omezení maximálního počtu účastníků rozhoduje o účasti datum odevzdání přihlášky a uhrazení platby za pobyt (**hradit nejdříve po 1.1.2024**).

**Závazně přihlašuji níže uvedené dítě na Hasičské hory Chata Rampušák 2024,
které se konají v termínu 3. - 10. února 2024**

Jméno dítěte:, rodné číslo:

Tel. kontakt na rodiče v době konání tábora:

Email na rodiče:

Adresa:

Beru na vědomí skutečnost, že při **hrubém** porušení pobytového řádu může být mému dítěti ukončen pobyt a dítě **může být, na náklady rodičů, předčasně vykázáno** z pobytu, bez nároku na vrácení ceny. Pobytový řád mimo jiné přísně zakazuje požívání alkoholu, cigaret či jiných omamných látek, navštěvování pokojů jiných osob po večerce, zcizení cizí věci, úmyslné poškození cizí věci atd.

Svým podpisem dávám souhlas se zpracováním osobních údajů dítěte a také ke zveřejnění jména a věku či roku nar. dítěte ve veřejném elektronickém seznamu účastníků tábora, zároveň dávám souhlas se zveřejněním fotografií, pořízených na táboře, na kterých je mé dítě, k účelům prezentace tábora a činnosti SDH (SH ČMS).

V, dne.....2024 Jméno a podpis:



SH ČMS SDH Praha - Cholupice

Podchýšská 109, Praha 12 – Cholupice, 143 00
tel: 728 335 826, e-mail: mladez@sdhcholupice.cz
Bankovní spojení: číslo účtu: 196219505, kód banky: 0300
IČO: 71246142

Hasičské hory Chata Rampušák 3. - 10.2.2024

- informace pro zdravotníka -

*(prosíme, odevzdejte při předávání dítěte u odjezdu s kopií **KARTIČKY ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNY!**)*

Příjmení a jméno dítěte:

Datum narození: Adresa:

Tel. kontakt na rodiče v době konání tábora:

VYJÁDRĚNÍ OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE K ZAŘAZENÍ DÍTĚTE NA TÁBOR:

(zdravotní stav, atp.)

Dítě trpí těmito alergiemi:

Dítě užívá tyto léky:

Zvláštní upozornění:

.....

Datum: Razítko a podpis lékaře:

.....

DALŠÍ DŮLEŽITÁ SDĚLENÍ RODIČŮ:

.....

.....

Jídla, která dítě nejí:

Potvrzuji, že zdravotní stav dítěte odpovídá charakteru a náročnosti akce. Potvrzuji a ručím za to, že v den nástupu na pobyt dítě nemá vši (během prvního dne proběhne zdravotní filtr, pokud bude mít dítě vši, budou rodiče vyzváni k odvezení dítěte a jeho opětovného návratu na až po odstranění vši).

Beru na vědomí, že případné platby za dítě u lékaře či v nemocnici, budou rodiči uhrazeny dodatečně po návratu z pobytu.

Prohlášení zákonných zástupců o bezinfekčnosti dítěte a souhlas s návštěvou lékaře

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil jmenovanému dítěti změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Jsem si vědom (a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Souhlasím, aby mé dítě mohlo v naléhavém případě absolvovat v době pobytu na horách vyšetření a ošetření lékařem. V této situaci nás bude zastupovat, jakožto doprovod dítěte, zdravotník zotavovací akce (případně HV pobytu či další vedoucí). O takovéto události bude zákonný zástupce neprodleně informován. Svým podpisem dávám svolení k informování tohoto doprovodu o zdravotním stavu dítěte a také plnou moc k případnému převzetí po pobytu v nemocnici.

V dne2.2024, jméno a podpis zák. zástupce dítěte: