



# SOVÍ POŠTA Z ČAROSTANŮ

✦ měsíčník s vůní ohně, kouzel a lehce připálených buřtů ✦

Milí táborníci a rodiče, vítajte u květnového vydání našich táborových novin! Tentokrát jsou tyto noviny určené spíše pro rodiče, neboť se týkají důležitých dokumentů a informací ohledně zdraví a bezpečnosti dětí na táboře.

---

## CO, KDY A KOMU ODEVZDAT?

Při odjezdu na tábor u vlaku je potřeba odevzdat zdravotnici následující dokumenty:

### Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte

Tento dokument vyplňuje praktický lékař a někteří z vás ho již znají - stejný se používá například pro školy v přírodě. Vzor najdete na druhé stránce těchto novin - můžete ho tedy vytisknout a vzít s sebou k lékaři. Pozor, posudek nesmí být starší než 2 roky! Pokud tedy máte platný z loňska, můžete ho použít znovu. Starší ale bohužel přijmout nemůžeme.

### Prohlášení o bezinfekčnosti

Tento dokument vyplňují rodiče krátce před odjezdem na tábor. Vzor vám zašleme společně se srpnovým vydáním novin. Součástí prohlášení je zmocnění pro hlavní vedoucí a zdravotnici, aby v případě potřeby mohli komunikovat s lékařem a získávat informace o zdravotním stavu dítěte.

### Průkazka pojištěnce (stačí kopie)

---

## DALŠÍ INFORMACE TÝKAJÍCÍ SE ZDRAVÍ

V přihlášce byla kolonka na poznámky týkající se léků a alergií, kterou řada z vás vyplnila. Pokud jste na něco zapomněli nebo se od vyplnění přihlášky cokoliv změnilo, klidně nám to dejte vědět dodatečně. Pomůže nám každá informace - například, že dítě má alergii, trpí na noční děsy nebo že před táborem prodělalo úraz či nemoc a potřebuje klidnější režim.

## JAK JE TO S LÉKY?

Pokud dítě užívá nějaké léky, prosím, nedávejte je dítěti do batohu. Veškeré léky předejte při odjezdu přímo zdravotnici společně s dokumentací.

Léky nám prosím odevzdejte ideálně v uzavíratelném sáčku s popiskem, na kterém bude uvedeno jméno dítěte a přesné dávkování léků (množství, čas).

Běžné věci jako náplasti, repelent nebo dezinfekční ubrousky mohou mít děti samozřejmě u sebe.

Z bezpečnostních důvodů potřebujeme mít přehled o tom, jaké léky dítě užívá a kdy je bere, abychom v případě zdravotních komplikací dokázali správně reagovat, případně předat důležité informace lékařům. Prosíme proto o respektování tohoto pravidla a apelujeme na rodiče, aby opravdu veškeré léky odevzdali zdravotnici.





# SOVÍ POŠTA Z ČAROSTANŮ

✦ měsíčník s vůní ohně, kouzel a lehce připálených buřtů ✦

## A NA ZÁVĚR:

Ani v tomto vydání nechybí tradiční horoskop od našeho táborového věštce Josefuse.

**Další poštu z Čarostanů obdržíte zase za měsíc. Tentokrát se pustíme do balení batohů!**

*(Kája Šťastná & Nýna Veselá, hlavní vedoucí)*



## BLÍŽENCI (22. 5. - 21. 6.)

Váš osud bude během tábora úzce propojen s výskytem hvězdy Spica, která je nejasnější hvězdou souhvězdí Panny. Tato hvězda je vidět na obloze pouze krátkou dobu a to přesně v čase 23:23. Pokud se v ten moment podíváte na nebe, tak následující den se Vám bude dařit. Pokud to ale nestihnete, tak je potřeba ještě před snídaní udělat 10 dřepů, jako ochranu proti negativním vlivům hvězdy Spica, kterou jste nestihli na obloze.



## RAK (22.6. - 22.7.)

Měsíc Atlas planety Saturn Vám po dobu tábora poskytne výbornou orientaci v mapách. Pokud Váš oddílový vedoucí nevládne znalostí map, tak Vám to může poskytnout spoustu výhod a můžete pomoci svému vedoucímu vybrat cíl výletů. V případě, že Váš vedoucí se v mapách umí orientovat, tak ho raději kontrolujte, protože i ten nejlepší se může někdy zmýlit. Vaše nové nadání ale bude fungovat pouze během tábora, což Vás může po návratu z něj při plánování výletů nemile překvapit.

*(Pepa "Josefus" Kindl)*

**DO TÁBORA ZBÝVÁ 75 DNÍ!**

# POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE K ÚČASTI NA ZOTAVOVACÍ AKCI A ŠKOLE V PŘÍRODĚ

Evidenční číslo posudku: .....

## 1. Identifikační údaje

Název poskytovatele zdravotnických služeb vydávajícího posudek: .....

Adresa sídla nebo místa podnikání poskytovatele: IČO:

.....

Jméno, popřípadě jména a příjmení posuzovaného dítěte: .....

Datum narození posuzovaného dítěte: .....

Adresa místa trvalého pobytu nebo jiného bydliště na území České republiky posuzovaného dítěte:

.....

## 2. Účel vydání posudku

.....

## 3. Posudkový závěr

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

je zdravotně způsobilé\*)

není zdravotně způsobilé\*)

je zdravotně způsobilé za podmínky s omezením\*)\*\*): .....

### B) Posuzované dítě:

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): .....

Poznámka:

\*) Nehodící se škrtněte

\*\*) Bylo-li zjištěno, že posuzované dítě je zdravotně způsobilé s omezením, uveďte se omezení podmiňující zdravotní způsobilost k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě.

## 4. Poučení

Proti bodu 3. části A) tohoto posudku lze podle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, podat návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání poskytovatelem zdravotnických služeb, který posudek vydal. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá nebo zdravotně způsobilá s podmínkou.

## 5. Oprávněná osoba

Jméno, popřípadě jména a příjmení oprávněné osoby: .....

Vztah k posuzovanému dítěti (zákonný zástupce, opatrovník, pěstoun, popř. další příbuzný dítěte):

.....

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

.....  
Podpis oprávněné osoby

Datum vydání posudku: .....

.....  
Jméno a podpis lékaře  
Razítko poskytovatele zdravotnických služeb