**Závazná přihláška "Letní pobyt na Farmě Sýkorův mlýn"**

Zašlete na adresu nebo na e-mail info@sykoruvmlyn.cz

Údaje v této přihlášce slouží pouze pro potřeby provozovatele této akce.

**Provozovatel:** Farma Sýkorův mlýn s.r.o., Staré Bříště 3, Staré Bříště 39601

**Termín: I. 1.-5.7.2024**

**II. 15.-19.7.2024**

**III. 5.-9.8.2024**

**IV. 19.-23.8.2024**

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

Datum narození:…………………………………………………………………………

Bydliště:……………………………………………………………………………………..

Zdravotní pojišťovna: …………………………………………………………………

Váha: ………………………………………. Výška:……………………………………..

Očkování tetanus: ANO NE

**Matka dítěte:**

Jméno a příjmení:…………………………………………………………………………..

Bydliště:……………………………………………………………………………………….

Telefon:……………………………………………………………………………………….

Email:…………………………………………………………………………………………..

**Otec dítěte:**

Jméno a příjmení:…………………………………………………………………………..

Bydliště:……………………………………………………………………………………….

Telefon:……………………………………………………………………………………….

Email:…………………………………………………………………………………………..

**Důležité informace:**

Alergie/ léky:…………………………………………………………………………………………….

Souhlasím s případným zveřejněním fotografií:…………………………………………

Dítě je plavec:……………………………………………………………………………………………

Souhlasím, aby se dítě koupalo v přilehlém rybníku:………………………………….

Další zvláštnosti dítěte:………………………………………………………………………………

Svým podpisem stvrzuji závazné přihlášení dítěte na pobyt a prohlašuji, že jsem se seznámil(a) s podmínkami a informacemi pro rodiče, které jsou nedílnou součástí přihlášky. Beru na vědomí, že pokud se dítě bude chovat nevhodně vůči dětem, instruktorům nebo koním, ihned si jej z tábora odvezu. Dále beru na vědomí, že v případě, že dítě nenastoupí na pobyt, bude mi účtován stornopoplatek ve výši zálohy.

Cena pobytu: 5.800,- Kč.

**Způsob úhrady:**
Pro rezervaci místa uhraďte zálohu min. 2.600,-Kč na účet č. 2801776326/2010 do 30.4.2024. Bez uhrazení zálohy není rezervace závazná.
DŮLEŽITÉ: Jako variabilní symbol platby uveďte datum narození dítěte (příklad 05042010). Do zprávy pro příjemce uveďte jméno a příjmení dítěte a číslo turnusu. Pokud tak neučiníte, nebude možné platbu spárovat a místo nebude rezervováno.
Doplatek lze uhradit hotově v den nástupu na pobyt.

**Dítě smí přivézt a vyzvednout mimo zákonného zástupce:**

Jméno:………………………………………………………….Tel.:…………………………………………………………….

Jméno:………………………………………………………….Tel.:…………………………………………………………….

…………………………………………………………………

Podpis zákonného zástupce

**Doporučení a potřebné informace**

**Kontakty**

Tereza Slavotínková, tereza@sykoruvmlyn.cz, 775676743 (jezdkyně a lektorka jízdy na koni)

Hana Kunstová, hanka@sykoruvmlyn.cz, 724066509 (zdravotník a pedagogický pracovník)

**Co s sebou:**

* kopii kartičky zdravotní pojišťovny, potvrzení o bezinfekčnosti
* léky, pokud bere, léky na alergie, pokud je dítě alergické – nadepsané, popsané
* dioptrické brýle a čočky, pokud nosí
* teplý spací pytel, karimatku, případně polštářek (spát budou děti v teepee stanu)
* kšiltovku, šátek
* menší batůžek
* plavky, nafukovací křidélka pro neplavce či špatné plavce
* pláštěnku a holínky
* teplé pyžamo a teplé ponožky na noc
* spodní prádlo a sportovní oblečení na 5-7 dnů, sportovní obuv
* baterku
* toaletní a hygienické potřeby (kartáček, pasta na zuby, hřeben, mýdlo, šampon, ručník)
* repelent, opalovací krém
* oblíbenou knížku
* láhev na vodu (NE skleněnou), hrníček
* rajtky nebo legíny
* starší oblečení na práci ve stáji
* podkolenky
* kotníčkové sportovní boty nebo jezdecká perka
* helmu jezdeckou (helma i vesta bude k dispozici na zapůjčení, cyklistická helma je nevhodná)

**Co NE s sebou:**

* cennosti, šperky (za ztrátu nenese organizátor zodpovědnost)
* finanční hotovost (za ztrátu nenese organizátor zodpovědnost)
* mobilní telefon a jinou elektroniku (za ztrátu nenese organizátor zodpovědnost)
* sladkosti, bonbony, žvýkačky, vlastní jídlo
* nůžky, nože a jiné nebezpečné předměty

**Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na pobytu v přírodě**

Jméno, popřípadě jména a příjmení posuzovaného dítěte ………………………………………………………

Datum narození ………………………………………………………………………………………………………………………

Adresa místa trvalého pobytu nebo jiného pobytu ……………………………………………………………………

Část A) Posuzované dítě k účasti na zotavovací akci

1. je zdravotně způsobilé
2. není zdravotně způsobilé
3. je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením) ..…………………………

Posudek je platný 2 roky 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

1. se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO – NE
2. je proti nákaze imunní (typ/druh)……………………………………………………..
3. má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh) ………………………..
4. je alergické na ………………………………………………………………………………….
5. dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka) ………………………………………….

Datum vydání posudku. ………………………………………………………….

 podpis, jmenovka lékaře, razítko

**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.

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

Vztah k dítěti…………………………………………………………………………………………………..

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

Podpis oprávněné osoby………………………………………………………………………………….

Posudek byl oprávněné osobě do vlastních rukou doručen dne ………………………

Vyplněné odevzdat v den nástupu na pobyt

**Potvrzení o bezinfekčnosti**

Svým podpisem potvrzuji, že dítě…………………………………………, které je v mé péči, nejeví známky akutního onemocnění (např. horečky nebo průjmu), a ve 14ti kalendářních dnech nepřišlo do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy.

Jsem si vědom(a) právních důsledku, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Vyplněno nejpozději jeden den před nástupem na pobyt.

………………………………………………………………..

Datum nástupu na pobyt

…………………………………………………………………

Podpis zákonného zástupce

**Harmonogram pobytu**

**Pondělí**

* příjezd 13 hod., seznámení
* svačina
* seznámení s chodem farmy, zvířaty
* teoretická část – anatomie koně, jezdecká výbava, jezdecký sport apod.
* večeře
* hygiena, večerka (cca 21hod.)

**Úterý**

* budíček, rozcvička, snídaně (cca 8hod.)
* práce ve stáji, péče o koně
* lekce jógy pro děti
* oběd
* výuka jízdy na koni (kruhová ohrada, jízdárna, procházka)
* večeře
* hygiena, večerka (cca 21 hod.)

**Středa**

* budíček, rozcvička, snídaně (cca 8hod.)
* práce ve stáji, péče o koně
* výuka jízdy na koni (kruhová ohrada, jízdárna, procházka)
* oběd
* práce s koňmi „ze země“
* večeře
* hygiena, večerka (cca 21 hod.)

**Čtvrtek**

* budíček, rozcvička, snídaně (cca 8hod.)
* práce ve stáji, péče o koně
* sportovní hry, túra po okolí
* oběd
* výuka jízdy na koni (kruhová ohrada, jízdárna, procházka)
* večeře
* hygiena, večerka (cca 21 hod.)

**Pátek**

* budíček, rozcvička, snídaně (cca 8hod.)
* práce ve stáji, péče o koně
* výuka jízdy na koni (kruhová ohrada, jízdárna, procházka)
* oběd
* odjezd domů 14 hod.

Program se může měnit na základě aktuálního počasí a preferencí účastníků pobytu ☺