

CENTRUM VOĽNÉHO ČASU V ŽIARI NAD HRONOM

Ul. M. R. Štefánika č. 17, 965 01 Žiar nad Hronom

Pokyny k letnému pobytovému tábore Intergalektické prázdniny RS Púšť pri Prievidzi 2013

Termín tábora:

Pobyt sa začína v nedeľu 14.07.2013 večerou a končí v sobotu 20.07.2012 obedom.

Miesto tábora:

Rekreačné stredisko Púšť, Chatová oblasť 704/13, 971 01 Prievidza.

Príchod účastníkov:

Doprava: individuálna.

Vzhľadom na blízkosť lokality je príchod účastníkov individuálny, a to je dňa 14.07.2013 v čase od 15.00 do 16.00 hod., alebo podľa osobnej dohody (žiadame nahlásiť vopred).

Odchod účastníkov:

Doprava: individuálna

Odchod účastníkov je dňa 20.07.2012 v čase od 13.00 do 14.00 hod., alebo podľa osobnej dohody (žiadame nahlásiť deň vopred).

Svojmu dieťaťu nezabudnite pribalit':

- prikrývku hlavy
- opaľovací krém, slnečné okuliare
- prostriedok proti kliešťom a inému hmyzu
- vhodnú obuv (aj turistickú)
- oblečenie i do nepriaznivého počasia
- pršiplášť
- v prípade, že nevie plávať, plávacie koleso, rukávniky...
- uteráky, osušku, plavky
- fľašu na tekutiny
- tričko bielej farby vhodné na pomalovanie
- baterku do ruky
- ak má dieťa aj oblečenie a pomôcky s tematikou tábora
- ostatné podľa vlastného uváženia (hudobné CD, karty...)
- vodnú pištoľ

UPOZORNENIE:

Nepribalujte deťom mobilné telefóny! V opačnom prípade CVČ nezodpovedá za jeho poškodenie, prípadne stratu.

**S deťmi v tábore je možné sa spojiť telefonicky denne v čase od 19.00 - do 20.00 hod.
na tel. čísle: 0905 295 556.**

Pred odchodom odovzdajte vedúcemu letného tábora :

- kartičku poistenca
- potvrdenie o bezinfekčnosti (nesmie byť staršie ako 1 deň pred odchodom)
- lekárske potvrdenie (nesmie byť staršie ako 3 dni pred odchodom)
- v prípade, že dieťa užíva lieky, odovzdajte ich vedúcemu tábora s popisom užívania
- preukážku s fotkou, alebo iný doklad totožnosti s fotkou – z dôvodu cestovania.

Mgr. Helena Gáfriková
riaditeľka CVČ+

Vyhlásenie o bezinfekčnosti prostredia

Vyhlasujem, že orgán štátneho zdravotného dozoru ani ošetrojúci lekár nenariadil

dieťaťu

ani jeho rodičom.....

adresa bydliska alebo iným osobám, ktoré s ním žijú v spoločnej domácnosti karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotnícky alebo lekársky dohľad) a že mi nie je známe, že v poslednom týždni prišlo dieťa do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosnú chorobu.

Som si vedomý (-á) právnych následkov, ktoré by ma postihli, keby toto moje vyhlásenie bolo nepravdivé.

V Žiari nad Hronom dňa

.....
čitateľný podpis

Poznámka:

Podľa pokynov štátneho zdravotného dozoru nie je potrebné potvrdenie o bez infekčnosti prostredia od obvodného lekára.

Nahradzuje ho toto vyhlásenie. Potvrdenie nesmie byť staršie ako 3 dni (podpisuje sa pri nástupe do letného tábora).

Počet miest v jednotlivých turnusoch je obmedzený, preto je nutné odovzdať prihlášku čo najskôr. Akceptujeme len prihlášky s uhradeným poplatkom.

