

## **Florbal Hodonín z. s. srdečně zve na florbalové letní soustředění ve Strážnici 2023**

**Termín:** 21. – 25. srpna 2023, nástup 21. srpna v 8:00, odjezd 25. srpna v 17:00

**Doprava:** zajistí rodiče po dohodě s trenérem

**Místo:** ZŠ Strážnice, Školní 283, 696 62 Strážnice

**Nutné doklady:** 1. zdravotní kartička

2. potvrzení o bezinfekčnosti /vyplní rodiče před odjezdem na soustředění/ - datum na potvrzení = den odjezdu !!! Potvrzení od lékaře má platnost jeden rok. Zdravotní kartičku spolu s potvrzením o bezinfekčnosti, lékařským potvrzením a účastnickým listem odevzdat v den nástupu na soustředění.

### **Nejdůležitější vybavení:**

sálová sport. obuv, přezůvky, malý batoh na vycházky, hygienické potřeby, repelent apod., oblečení na cestu, sportovní a turistické oblečení /dostatek/, pláštěnka, osobní prádlo – dostatek, sportovní obuv, plavky, osuška, potřeby pro volnou chvíli - kniha, hudební nástroj, hry apod., cenné předměty nechat doma, nedávat dětem zbytečně velký obnos peněz na útratu, peníze možno uschovat u trenéra, teplejší oblečení v případě chladného počasí, věci na tréninky – v tělocvičně i venku!

**Nutné si vzít:** karimatku, nafukovací postel, spacák, nebo peřinu a polštář + léky, které děti užívají s návodem užití.

### **DOPLŇUJÍCÍ INFORMACE:**

- pro účastníky není sjednáno pojištění pro případ úrazu, to si v případě zájmu zajišťují rodiče sami
- sepište seznam věcí, které děti mají, ten vložte do tašky, pro kontrolu věcí před odjezdem
- všechny věci označte či podepište

### **Termín platby:**

**1. převodem z účtu na účet** - potvrzení vydá na vyžádání vedení klubu, kopii převodního příkazu nebo výpisu přinesou hráči/rodiče panu Wagnerovi

Pokud požaduje zaměstnavatel jiný druh potvrzení (vystavení faktury), přineste doklad na trénink a my jej potvrdíme či vystavíme fakturu.

Kontakt na J. Wagnera (faktury, potvrzení), tel. 776 493 077, email: florbalzahori@gmail.com.

**2. hotově** – částku složit k rukám panu Wagnerovi, oproti dokladu.

**Soustředění je nutné uhradit do 20. 6. 2023 – celou částku!!!**

### **Platební údaje:**

Florbal Hodonín z. s.

č.ú.: 4353998329/0800

var.symbol: **82023**

IBAN: CZ41 0800 0000 0043 5399 8329

BIC (SWIFT): GIBACZPX

částka: **4.400,-- // 177 E**

**Nutno napsat do textu jméno hráče/hráčky!**

**Účastnický list:** /odevzdat v den nástupu/

Jméno a příjmení: ..... r.č: .....

Adresa: .....

**Spojení na zákonného zástupce v době soustředění:**

adresa: .....

telefon: ..... e-mail: .....

---

**Prohlášení zákonných zástupců dítěte:**

Prohlašuji, že mé dítě ..... nar .....

je způsobilé zúčastnit se soustředění ve florbalu ve Strážnici od 21. 8. do 25. 8. 2023.

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení bylo nepravdivé. Dále souhlasím s uvedením osobních údajů mého dítěte pro potřeby ubytovatele (datum nar., bydliště).

V Hodoníně/Skalici dne: .....

podpis zákonných zástupců dítěte  
(datum ne starší jednoho dne)

**Potvrzení ošetřujícího lékaře:**

Potvrzujeme, že hráč/hráčka ..... nar.....

a) je zdravotně způsobilý(á) zúčastnit se letního soustředění ve florbalu, Strážnice 2023

b) není zdravotně způsobilý(á)

c) je zdravotně způsobilý(á) za podmínky (s omezením).....

Dítě se podrobilo - pravidelnému očkování ANO – NE

- je proti nákaze imunní ( typ / druh ) .....
- má trvalou kontraindikaci proti očkování ( typ / druh ) .....
- je alergické na .....
- dlouhodobě užívá léky ( typ /druh, dávka) .....

\* nehodící se škrkněte

Posudek je platný 12 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

V Hodoníně/Skalici dne.....

razítko a podpis lékaře