

ZVE VAŠE DĚTI NA **PODZIMNÍ PRÁZDNINY**

V krásném prostředí penzionu Úborsko v podhůří Šumavy. Opět se zaměříme na rekondici a rehabilitaci /cvičení, sporty, plavání, turistika, procházky, masáže, infrasauna, sauna, whirlpoolový bazén/, dále hry a zábava v přírodě i klubovně, tancování, zpěv, výtvarka, divadelní scénky atd.! Využijeme vlastní autobus do Aquaparku a na Výlety! Připomeneme si ochranu zdraví, přírody, dny české státnosti, halloween i další zajímavé a aktuální informace. To vše přispěje k pohodě a spokojenosti, upevnění zdraví i sil do nového školního roku!

Termín: 25. - 29.10.2025 /sobota - středa/

místo: Penzion U Jandů, Úborsko 2, 34021 Janovice nad Úhlavou, tel:376382593

nadstandartní ubytování, strava a rehabilitační zázemí. Velká jídelna s pódium, restaurace, klubovna, v areálu jsou sportoviště, dětské hřiště, mini ZOO, kryté venkovní posezení s grilem.

Strava: 5x denně, pitný režim

doprava TAM autobusem od centra SHTD, Bubenečská 27, Praha 6 (metro A- Hradčanská)

SRAZ: 25. 10. 2025 /sobota/ ve 13,45 hod., odjezd busu ve 14,00 hod

doprava ZPĚT: příjezd busu **29.10.2025 /středa/ před centrum SHTD v cca 16,00 hod**

doprava individuální TAM /co nejedou busem/: příjezd do Úborska 25.10.25 v 17,00 hod

doprava individ. ZPĚT: odvoz dětí z Úborska 29.10.25 ve 12 - 12,30 hod. Dodržet !!!

Individuál. dopravu po vlastní ose oznamte telefonicky nebo mejlem /vhodné pro konzultaci s lékařem/

Poplatek: 4 000,- Kč /doprava, zdrav. a ped. dozor, rehabilitace, Aquapark, vstupy aj./

PLATBA do 20.10. 25 /vyjma ústní dohody/

- nejlépe převodem na účet SHTD: 19-6 5 8 2 6 9 0 2 4 7 /0100 ,

- nebo složenkou typu C na naši adresu: SHTD, Bubenečská 27, 160 00 Praha 6

*** Základní informace o vybavení - co s sebou ***

Oblečení: dle počasí- teplé turistické oblečení, trička, mikina, svetr, tepláky, kalhoty, sportovní souprava, bunda, pláštěnka, čepice, /šála, rukavice/, šátek, **PLAVKY**

Obuv: sportovní obuv, turistická obuv, **přezůvky**, holiny

Hygienické potřeby: kapesníky, mýdlo, zubní pasta, kartáček, šampon, žínka, ručník, osuška, pyžamo, spodní prádlo, ponožky, krém, igelitka na špinavé prádlo

Další: baterka, blok, propiska, pastelky, lepidlo, **batůžek**, ½ litrová láhev na pití, **kapesné.**

Nedoporučujeme brát s sebou mobil, techniku, drahé předměty – **vše na vlastní zodpovědnost !**

Kapesné lze uložit u vedoucího. Nelze ručit za případné ztráty apod.

Na místě předložíte: List se Zdravotními informacemi a Prohlášením, **POTŘEBNÉ LÉKY s popisem dávkování, KOPII karty pojištěnce**, doklad o zaplacení.

Zkušený pedagogický a zdravotní dozor zajištěn.

!Ozvěte se, přijďte, těšíme se na Vás!

PaedDr.Vladimír Bílek, předseda SHTD

Zájemci přihlášku zašlete obratem!!! Lze kopírovat: ✂ -----

Přihláška na akci: **PODZIMNÍ PRÁZDNINY ÚBORSKO ...termín:...25. – 29.10.2025 /so-stř/**

Jméno,příjmení dítěte:.....rodné číslo:.....

Jméno,příjmení rodiče:.....

Adresa,PSČ:.....

Tel.domů:.....do zaměstnání:.....

e-mail:.....

Zdravotní stav, potíže:.....Věk:.....

zaškrtněte dopravu: společná busem individuální

podpis rodič/zodpovědný zást.....

List č. 2 Podzimní prázdniny -ozdrav. edukační a integrační pobyt - Úborsko, 25.-29.10.2025
tento list podepíšete a ODEVZDÁTE NA MÍSTĚ PŘI PŘEDÁVÁNÍ DÍTĚTE

Jméno,příjmení dítěte/ml.:.....

Datum narození:.....

Adresa bydliště:.....

Tabulka: <i>Zdravotní informace</i> /u dětí bez potíží pouze datum a podpis/				
N á z e v l é k u /včetně gramáže/	D á v k o v á n í			Poznámka
	Ráno *	Poledne *	Večer *	

U alergiků uveďte alergie na léky či jiné látky:.....
.....

Další potíže, problémy:.....
.....
.....

* v dávkování uvádějte počet tablet, počet kapek aj. Tablety k dělení rozdělte.

Prohlášení o bezinfekčnosti a zdravotním stavu

Prohlašuji, že dítě/mládež v posledních třech týdnech nepřišlo do styku s vážnou infekční chorobou /např. chřipka, horečky, průjmy, angína, Covid aj./, nebo že je již z nemoci vyléčené. Dále prohlašuji, že nemá vši, mrtvé či živé hnidy. Beru na vědomí, že v případě náznaku vážného onemocnění, či zhoršení zdravotního stavu, může být vráceno do domácího ošetřování.

Prohlášení

Prohlašujeme, že jsme poučili svého syna/dceru/svěřence, o zákazu užívání nebezpečných předmětů /pistolky, nože aj./, zákazu požívání alkoholu, kouření a dalších psychotropních látek aj.. Tyto věci si dítě/mládež s sebou nepřiveze, ani si je nezakoupí v době konání akce. Svým chováním a jednáním neohrozí mravní aspekty výchovy /šikana, sexuální chování aj./ ani zdraví své i ostatních. Způsobí-li v době trvání akce škodu na vybavení úmyslně, nebo porušením provozního řádu tábora, souhlasím s úhradou nákladů na opravu nebo zakoupení poškozené věci. Rovněž souhlasím, že v případě hrubého porušení řádu pobytu, může být dítě/mládež z akce vyloučeno a vráceno rodičům/zodpovědnému zástupci na jejich vlastní náklady.

Souhlas

Souhlasím s možným využitím fotografií/videí k fotodokumentaci nebo propagaci aktivit SHTD.

Zaškrtněte:

souhlasím

nesouhlasím

datum předání dítěte/ml.: ...25.10.2025

podpis rodič/zodpovědný zástupce:.....