**SOUSTŘEDĚNÍ Zbraslavice**

**17.8.2022 – 21.8.2022**



(4 nocí – středa až neděle)

Příjezd do Zbraslavic: **ve středu 17.8.2022 mezi 16:00-18:00**

Odjezd domů: v neděli **21.8.2022**; odjezd bude ze Zbraslavic možný **od 12:30-14:00 (po obědě)**. Prosíme rodiče, aby si všechny děti odvezli nejpozději do 14:00 hodin. Doporučujeme domluvit se mezi sebou a vypravit jen nutný počet aut.

Doprava tam i zpět: individuálně rodiči (apelujeme na to, abyste se mezi sebou dohodli a např. jeden rodič odvezl více dětí tam, další rodič zpět do Prahy). Není nutné, aby každé dítě bylo dopraveno vlastními rodiči zvlášť. Případně kontaktujte trenéry, budeme se snažit v této „optimalizaci“ být nápomocni a evidovat volná místa v autech, resp. volné děti do aut:-) **zdraví Greta Thunberg**

Adresa: <https://www.zbraslavice.eu>

**Rekreační areál Zbraslavice s.r.o.**, 285 21 Zbraslavice 255

GPS souřadnice: [**49°4925.744"N, 15°1134.645"E**](https://www.google.cz/maps/place/U+Star%C3%A9ho+rybn%C3%ADka,+rekrea%C4%8Dn%C3%AD+a+sportovn%C3%AD+st%C5%99edisko/@49.8239584,15.191106,17z/data=!3m1!4b1!4m5!3m4!1s0x470c5d221af6b74b:0xdc66227b2d8a7ca9!8m2!3d49.823955!4d15.1933)

Spojení na trenéry: Jan Penc MT: 725 124 845

Tomáš Vávra MT: 775 041 344; e-mail: fogo@seznam.cz

Michal Hejč MT: 731 020 866

Pavel Nosek MT: 607 553 241

Další info: Spíme v chatkách v každé chatce jsou 2 palandy. **Spacák a polštář s sebou**.

Tréninky budou na fotbalovém hřišti ve Zbraslavicích.

V areálu je rybník, budeme se koupat, tak prosíme o info v případě, že někdo nemumí plavat.

Všechna jídla (snídaně, svačiny, oběd i večeři včeteně pitného režimu) budeme mít zajištěny v areálu Zbraslavice.

Pokud budete mít jakýkoliv dotaz či nejasnost, neváhejte nás kontaktovat.

**Fotbalová výstroj:**

doporučený SEZNAM VĚCÍ

Láhev na pití

Kopačky, běžecká obuv (tarfy)

Tréninková souprava (kraťasy 2x, triko 2x)

Ponožky do kopaček, stulpny, chrániče

Tepláková souprava a šusťáková bunda (nepromokavá bunda)

**Volný čas:**

Spodní prádlo.

Kšiltovka

Tenisky

Trika s krátkým a dlouhým rukávem

Mikiny 2x

Kraťasy nebo trenky 2x

Tepláky 2x

Holinky +pláštěnka

**Relax:**

Plavky

Pantofle

Batoh na výlety

**Ostatní:**

Pytel na špinavé prádlo, psací potřeby, společenské a osobní hry, knížku apod. **Spacák a polštář.**

**Zdravotní a hygienické potřeby:**

kapesníky, nejlépe papírové

1x kartáček na zuby + zubní pastu

1x mýdlo

1x osuška

ručník

# Důležité! S sebou též:

**1) kopii zdravotní kartičky a očkovacího průkazu!!!**

2) adresa a telefon na oprávněnou osobu v době soustředění (nemusí to být rodiče, např. pokud budou v zahraničí)

**3)** **Prohlášení o bezinfekčnosti, Souhlas s poskytováním informací a potvrzený Lékařský posudek (viz. poslední dvě strany těchto informací).** **Pokud jste dávali lékařský posudek během sezony, stačí tedy jen bezinfekčnost a souhlas.**

4) seznam **všech** léků včetně dávkování, které bude mít hráčka s sebou (dávkování musí být uvedeno v lékařském posudku či v samostatné lékařské zprávě). **Důrazně žádáme rodiče**, pokud se nejedná o speciální léky např. na alergie, **aby žádné léky** (jako např. ibuprofen na případné migrény atp.) **dětem nedávali**, léky máme s sebou!!!

5) napsat (a trenérům předat) **veškeré zdravotní problémy, které by se mohly na soustředění projevit!**

**6) Hráči mají zakázáno si sami brát léky** (kromě speciálních, které užívají denně) **nebo mazat jakýmikoli mastmi! Speciální léky včetně dávkování předejte zdravotníkovi po příjezdu.**

7) Pokud ze závažných důvodů potřebuje hráč přijet na soustředění později nebo odjet dřív, bude to po domluvě s trenérem a nahlášeno písemně s udáním důvodu.

### Prohlášení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že okresní hygienik ani ošetřující lékař mému dítěti nenařídil karanténní opatření (karanténu, zvýšený zdravotnický dozor nebo lékařský dohled) a že v posledních 14 kalendářních dnech nepřišla do styku s osobami, které onemocněly přenosnou chorobou ani nemá vši ani hnidy.

Dále prohlašuji, že je má dcera řádně očkovaná proti záškrtu, tetanu, černému kašli, dětské obrně, hepatitidě B, Haemophilus influenzae b, spalničkám, zarděnkám a příušnicím podle § 46 zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví, v platném znění.

Dále prohlašuji, že mi není známo, že by má dcera přišla v posledních dvou týdnech do styku s osobou, která byla pozitivně testována na onemocnění COVID-19.

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

V Praze dne 17. srpna 2022

**Jméno hráče**:

............................................................................

čitelný podpis zákonného zástupce

**Souhlas s poskytováním informací o zdravotním stavu, s přítomností a poskytnutím akutní péče**

V době konání letního fotbalového soustředění ve Zbraslavicích (17.8 - 21.8. 2022) souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého syna/dcery:

**Jméno a příjmení syna/dcery**: **Datum narození syna/dcery**:

ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb. O zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů, těmto trenérům:

Penc Jan, nar. 31.1.1982, trvale bytem Livornská 432, Praha 15

Vávra Tomáš, nar. 13.4.1981, trvale bytem Trhanovské nám.11, Praha 15

Hejč Michal, nar. 13.4.1981, trvale bytem Bellušova 1866, Praha 5

Nosek Pavel, nar. 24.12.1983, trvale bytem Na Jarově 1958/11, Praha 3

Zároveň tyto osoby určuji osobami, na jejichž nepřetržitou přítomnost má můj nezletilý syn/dcera právo při poskytování zdravotních služeb ve smyslu ustanovení § 28 odst. 3 písm. e) bod 1. Souhlasím, aby mé nezletilé dceři byla v době konání akce poskytnuta akutní péče ve smyslu § 5 odst. 1 písm. b) bez mého souhlasu dle rozhodnutí lékaře.

V Praze dne 17.8. 2022

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Kontakt na zákonného zástupce (telefon, e-mail):

Jméno a kontakt na vašeho dětského lékaře:

**Podpis zákonného zástupce**:

**FORMULÁŘ LÉKAŘSKÉ PROHLÍDKY SPORTOVCE**

**ODDÍLU Fotbalu SK Hostivař**

Žádost o lékařský posudek o zdravotní způsobilosti ke sportu podle zákona č. 373/2011 Sb. a prováděcí vyhlášky č. 391/2013 Sb.

**Jméno:……………………………………………………………………………………………………………..**

**Příjmení:…………………………………………………………………………………………………………… Datum narození:…………………………………………………………………………………………………. Bydliště: …………………………………………………………………………………………………………..**

**Výkonnostní sport**

Druh sportu: **FOTBAL**

Požadovaný druh lékařské prohlídky: vstupní\*/pravidelná\*/mimořádná\*

U mimořádné prohlídky důvod: **…………………………………………………………………………………**

**LÉKAŘSKÝ POSUDEK**

Výše jmenovaná

Je zdravotně způsobilá

Je zdravotně způsobilá s podmínkou …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Je zdravotně nezpůsobilá

Platnost posudku je 24 měsíců.

V ……………………… dne ……………………………

……………………………………………………

razítko, jméno a podpis lékaře