

**ZÁVAZNÁ přihláška k soustředění SK Třebín
ZŠ MÁJ I ČESKÉ BUDĚJOVICE 2020**

TERMÍN:

17. 8. (PONDĚLÍ) - 21. 8. (PÁTEK)

2020

CENA: 1.400 Kč

KATEGORIE:

přípravka , mladší žákyně , starší žákyně , kadetky , juniorky

Jméno a příjmení hráčky:

Datum narození:

Bydliště:

Telefon:

email:

Kontakt rodiče/popř. jiná kontaktní osoba:

Matka:

telefon:

email:

Otec:

telefon:

email:

Jiná osoba:

telefon:

email:

Tuto závaznou přihlášku, prosím, odevzdejte trenérovi **včetně celé platby 1.400 Kč**
po seznámení s propozicemi do **26. 6. 2020**.

Posudek o zdravotní způsobilosti v příloze nechte potvrdit lékařem a předložte v první den soustředění.

Prohlášení v příloze předložte řádně vyplněné a podepsané až v první den soustředění.

V dne:

.....
podpis matky

.....
podpis otce

PROPOZICE

Místo: ZŠ Máj I, M. Chlajna 21, České Budějovice,
a další sportoviště v ČB
Obědy zajištěny ve školní jídelně
Pitný režim zajištěn v místě soustředění

Program bude zaměřen na rozvoj fyzických sil, obratnosti a zejména volejbalových návyků. Využívat budeme pestrou paletu již rezervovaných sportovišť- 2 tělocvičny, 2 kurty s umělým povrchem, posilovna pro starší kategorie, okolí pro terénní výběhy, v případě pěkného počasí beachové kurty v ČB (v případě nepříznivého počasí další prostory ZŠ Máj I)

DENNÍ REŽIM: 8:00 - 12:00 dopolední program, 12.00 – 13.30 oběd a polední přestávka, 13:30 - 16:30 odpolední program

CO JE TŘEBA PŘIBALIT?

- **Posudek o zdravotní způsobilosti potvrzený lékařem /platný na celou sezónu 2020/2021/**
- **prohlášení závodnice a sdělení rodičů – řádně vyplněné a podepsané!!!**
- **zdravotní průkaz pojištěnce**
- ošacení (na teplo i na zimu)
- sportovní oblečení, sportovní obuv na ven, do haly a přezůvky
- pláštěnku
- hygienické potřeby (včetně ručníku a osušky!!!)
- kapesníky
- čepice nebo šátek, brýle s UV filtrem, krém na opalování
- malý batoh, **vlastní plastová láhev na nápoje** /pitný režim zajišťuje SK/
- 1 starší bílé tričko na malování a podpisy
- kapesné (max 250,-Kč)
- švihadlo
- dobrou náladu, sportovního ducha a chuť bojovat ...

PRAVIDLA CHOVÁNÍ::

- Účastník soustředění se řídí a přesně dodržuje pokyny trenérů
- Účastník soustředění neopustí po dobu soustředění svévolně určené prostory
- Účastník si je vědom přísného zákazu kouření a požívání alkoholických nápojů a jiných omamných látek po celou dobu soustředění
- Dojde-li k poškození majetku účastníkem tento je povinen uhradit vzniklou škodu.

Kontakty na trenéry:

<i>DRUŽSTVO</i>	<i>Trenér</i>	<i>email</i>	<i>GSM</i>
JUNIORKY	<i>Inq. Michal Kubát</i>	kubat.michal@gmail.com	607774171
KADETKY	<i>Mgr. Luboš Staněk</i>	reditel@zsmaj.cz	774646599
STARŠÍ ŽÁKYNĚ	<i>Dagmar Kubátová</i>	kubatovadasa@gmail.com	728201000
MLADŠÍ ŽÁKYNĚ	<i>Marek Burian</i>	marekburian@email.cz	728051952
PŘÍPRAVKA	<i>Veronika Švejdová</i>	Svejdova20@seznam.cz	608454425

SK Třebín na Internetu: www.trebin.cz

ŽÁDOST O POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K TĚLESNÉ VÝCHOVĚ A SPORTU

Související právní předpisy: Zákon 373/2011 Sb., Vyhláška 391/2013 Sb. vydané MZ ČR

Žádáme o provedení lékařské prohlídky pro účely zjištění zdravotní způsobilosti k:

- výkonnostnímu sportu (*organizované sportovní soutěže*)
 organizovanému sportu, neorganizovanému sportu nebo předmětu tělesná výchova

Upozornění: Registrující poskytovatel není kompetentní k posuzování zdravotní způsobilosti k a) vrcholovému sportu, b) vzdělávání ve školách se zaměřením na sport, tělesnou výchovu a v průběhu výuky.

VOLEJBAL

Sportovní disciplína, k níž je posudek požadován:

Požadovaný druh lékařské prohlídky (výkonnostní sport):

- Vstupní (*před zaregistrováním ve sportovní organizaci, organizované sportovní soutěže*)
 Ostatní
 pravidelná (*pokud to vyžaduje zdravotní stav, intenzita a objem tréninku posuzované osoby*)
 mimořádná (*Při změně zdravotního stavu posuzované osoby, zdravotní obtíže při sportu*)

uveďte důvod:

Jednorázová prohlídka

- před sportovní soutěží, sportovní akcí, kdy je podmínkou účasti na akci organizovaného nebo neorganizovaného sportu či předmětu TV*

Posuzovaná osoba:

Jméno, příjmení:..... narozen dne:

trvalý pobyt:

V dne:

LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K TĚLESNÉ VÝCHOVĚ A SPORTU

Posuzovaná osoba je k výše uvedené sportovní disciplíně a kategorii:

Zdravotně způsobilá*

Zdravotně nezpůsobilá*

Zdravotně způsobilá s podmínkou:

evid.číslo

Doba platnosti posudku (uvádí se pouze u organizovaného sportu, neorganizovaného sportu nebo předmětu tělesná výchova):

Datum vydání lékařského posudku:

podpis a razítko

Poučení:

Proti tomuto lékařskému posudku je možno podat podle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode, kdy byl posuzované osobě předán. Návrh se podává písemně výše uvedenému lékaři.

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 či zdravotně způsobilá s podmínkou.

Posuzovaná osoba/zákonný zástupce převzal lékařský posudek do vlastních rukou

V dne.....

podpis

