**Adresát:** (příslušná hygienická stanice, pod kterou spadá místo konání školy v přírodě)

**V případě, že se akce koná ve Zlínském kraji, ohlášení zasílejte na adresu**: Krajská hygienická stanice Zlínského kraje se sídlem ve Zlíně, Havlíčkovo nábřeží 600, 760 01 Zlín

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ohlášení zotavovací akce pro děti**

dle zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, v platném znění (dále jen zákon č. 258/2000) a na základě požadavků Záchranného hasičského sboru České republiky.

**Pořádající osoba:**

Jméno, příjmení nebo název organizace: Název oddílu

Sídlo (ulice, obec, PSČ): sídlo

IČ: doplnit ičo

Kontaktní adresa: Adresa oddílu nebo hlavního vedoucího

 ……………………………………………………………………………………….

Kontaktní telefon na osobu **účastnící se** zotavovací akce: +420 xxx xxx xxx

**Místo konání:**

Katastrální území: doplnit katastrální území

GPS souřadnice tábořiště (pokud je znáte): doplnit GPS souřadnice např. z mapy.cz

Bližší upřesnění umístění tábora: doplnit případné komplikace nebo nejasnosti k cestě do tábora

**Termín konání: termín**

**Předpokládaný počet dětí** (do 15 let): **číslo**

**Předpokládaný počet mladistvých** (od 15 do 18 let): **číslo**

**Předpokládaný počet dospělých**: **číslo**

(nahlášené počty osob se mohou později změnit)

(nahlášené počty osob lze později změnit)

**Způsob zabezpečení pitnou vodou:** popsat

**Způsob zajištění stravování účastníků:**
popsat

V …………………………..

Dne: 01.01.2019 Podpis: