

Letní pobyty s klinikou LOGO v Brně



Vážení rodiče,

jsme velmi potěšeni, že jste se rozhodli s námi strávit letní prázdniny. Zde najdete všechny důležité informace k letním příměstským pobytům pro léto 2026. Prosíme o jejich důkladné přečtení, abyste byli informováni o všem, co je důležité. Pokud byste měli jakékoli dotazy, neváhejte se obrátit na svého logopeda nebo sestřičky na recepci naší kliniky.

Téma a cíl letních pobytů:

Letošní letní pobyty zastřešuje téma Expedice Objevitel. Dětem na letních pobytech poskytujeme logopedickou péči a zábavný program. Cílem příměstských letních pobytu je zajistit hravou formou komplexní rozvoj celé osobnosti dítěte. Pomocí individuální a kolektivní terapie budeme rozvíjet například sluchové a zrakové vnímání, smysl pro rytmus, jemnou a hrubou motoriku a grofomotoriku.

Letní příměstský pobyt plný
logopedie, zábavy
a procvičování dovedností



Pro koho jsou pobyty určeny:

Letní příměstské pobyty jsou určeny pro děti od 4 do 8 let. Maximální počet přihlášených dětí je 18 na jeden letní pobyt.

Letní pobyty s klinikou LOGO jsou určeny pro děti s poruchou řeči, a to převážně u diagnóz dyslálie, opožděného vývoje řeči, vývojové dysfázie a koktavosti.

Pro děti s jinými poruchami komunikace, jako například poruchy autistického spektra nebo mentální retardace nabízíme jiné vhodnější programy, případně akce organizované Občanským sdružením LOGO.

Kdo se o děti na letním pobytu stará:

Vedoucí akce je vždy logopedka, která pečuje o děti společně s pedagogy a asistenty. Letní pobyt se odehrává v příjemném a moderním prostředí Logáčku, přihlehlé zahradě a atriu na klinice LOGO, Vsetínská 20 v Brně. Děti se jednou za týden vydávají na společně na výlet.

Čerpání FKSP a příspěvků od zaměstnavatele:

Na léčebné pobyty je možné čerpat příspěvky od zaměstnavatele, příp. Fondu FKSP. V případě, že úhradu pobytu bude hradit zaměstnavatel, je možná individuální dohoda. V tomto případě Vám klinika vystaví fakturu, kterou je možné uhradit převodem.

Cena letního pobytu zahrnuje:

- Akční program s našimi pedagogy
- Individuální logopedické cvičení
- Skupinovou rehabilitaci
- 2x svačinu a oběd každý den
- Nápoje dle potřeby
- Materiál potřebný v rámci kreativních aktivit
- Individuální rehabilitační péči nad rámec základní péče je nutno hradit odděleně.



Rezervace a platba

První krok:

Rezervace termínu je možná osobně na recepci kliniky nebo u Vašeho ošetřujícího logopeda.

Následně dostanete z adresy **logacek@logoped.cz** e-mail s podrobnými informacemi a dokumenty k vyplnění.

Další kroky:

Dokumenty potřebné k dokončení přihlášení na letní pobyt:

- **Přihláška:** Vyplněnou přihlášku předá zájemce do 10 pracovních dnů od předběžné rezervace svému logopedovi, který svým podpisem potvrdí, že je akce pro dítě vhodná. Přihlášku podepsanou jak logopedem, tak zákonným zástupcem dítěte, předá zájemce na recepci kliniky LOGO, popřípadě pošle na e-mail **logacek@logoped.cz**. Zájemce zároveň odevzdá vyplněné **Potvrzení o zdravotní způsobilosti, které podepíše zákonný zástupce dítěte.**
- Do 10 pracovních dnů od předání přihlášky je **potřeba uhradit částku za letní pobyt.**
- V případě přihlašování na letní pobyt méně než týden před akcí je potřeba uhradit částku ihned.
- Posledním dokumentem, který je potřeba vyplnit a předat, je **Potvrzení o bezinfekčnosti, které se odevzdává v den nástupu na pobyt.**

Informace k platbám za letní pobyt

Platbu za letní pobyt lze provést v hotovosti nebo kartou na recepci naší kliniky (Vsetínská 20, Brno) nebo bezhotovostním převodem.

Informace o platbě za příměstský pobyt:

Číslo účtu: 27-8588550287/0100

Při převodu platby za letní pobyt, prosíme, uveďte do poznámky vždy jméno Vašeho dítěte a název daného letního pobytu:

Název pobytu (logoped vedoucí daný týden)	Datum konání	Variabilní symbol	Poznámka k ceně
Svět pod mikroskopem: Malí vědci (Mgr. Natálie Jordánová)	29. 6. - 3. 7.	variabilní symbol: 9002906	při nástupu od 29. 6. cena 4 500 Kč, při nástupu od 1. 7. cena 2 700 Kč
Vesmírná expedice: Mise na hvězdárnu (Mgr. Adéla Metyšová)	7. 7. - 10. 7.	variabilní symbol: 9000707	pobyt trvá pouze 4 dny z důvodu státního svátku, cena 3 600 Kč
Startujeme motory: Svět v pohybu (Mgr. Adéla Ročková)	13. 7. - 17. 7.	variabilní symbol: 9001307	cena 4 500 Kč
Detektivové v trávě: Kdo bydlí v zahradě? (Mgr. Radka Blažková)	20. 7. - 24. 7.	variabilní symbol: 9002007	cena 4 500 Kč
Kulinářská výprava: Chutě celého světa (Mgr. Adéla Ročková)	27. 7. - 31. 7.	variabilní symbol: 9002707	cena 4 500 Kč
Cesta strojem času: Mezi dinosaury (Mgr. Natálie Jordánová)	3. 8. - 7. 8.	variabilní symbol: 9000308	cena 4 500 Kč
Cesta kolem světa za 5 dní (Mgr. Adéla Metyšová)	10. 8. - 14. 8.	variabilní symbol: 9001008	cena 4 500 Kč
Cirkus pod širým nebem: Škola obratnosti (Mgr. Radka Blažková)	17. 8. - 21. 8.	variabilní symbol: 9001708	cena 4 500 Kč
Detektivové času: Po stopách rytířů a princezen (Mgr. Adéla Metyšová)	24. 8. - 28. 8.	variabilní symbol: 9002408	cena 4 500 Kč

- Pro účastníky, kteří nejsou klienty logopedického oddělení Soukromé kliniky LOGO, bude cena navýšena o 2 500 Kč. Tito zájemci o pobyt budou objednáni na logopedickou konzultaci, která proběhne na klinice LOGO. Logoped doporučí, zda je letní pobyt pro zájemce vhodný.
- Při specifické dietě dítěte se cena navýší o 250 Kč / pobyt.
- **Cena za letní příměstský pobyt zahrnuje také pojištění storna.**

Těšíme se na Vás.

www.moje-klinika.cz/leto-2026

Závazná přihláška

Vyplní zákonný zástupce

Datum konání akce: _____

Název akce, na kterou se přihlašujete: _____

Jméno a příjmení účastníka: _____

Rodné číslo účastníka: _____

Bydliště: _____

Zdravotní pojišťovna: _____

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

Telefonní číslo (popřípadě tel. do zaměstnání): _____

E-mailová adresa (prosíme čitelně): _____

Přihlašuji závazně své dítě na akci pořádanou klinikou LOGO a беру на vědomí podmínky a cenu. Souhlasím s tím, aby Soukromá klinika LOGO s.r.o. zpracovávala a použila v nezbytném rozsahu osobní údaje obsažené v této přihlášce a další osobní údaje ve formě vizuálního resp. audiovizuálního záznamu, pořízené během dané akce - zejména ke své zdravotnické, pedagogické, vědecké a jiné činnosti. Její součástí je i případné zveřejňování v rámci obvyklé prezentace na odborných setkání.

Tento souhlas se uděluje podle příslušných ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů.

Akce pořádané klinikou LOGO jsou určeny převážně pro naše dětské klienty s logopedickými diagnózami - dyslalie, opožděný vývoj řeči, vývojová dysfázie nebo koktavost. Pro děti s jinými poruchami komunikace, jako například poruchy autistického spektra nebo mentální retardace nabízíme jiné, příhodnější programy, popřípadě akce organizované Občanským sdružením LOGO.

Podpis zákonného zástupce: _____

Podpis ošetřujícího logopeda: _____

Potvrzení o zdravotní způsobilosti klienta k účasti na akci Soukromé kliniky LOGO s.r.o.

Vyplní zákonný zástupce

Akce: Letní pobyt

Jméno a příjmení klienta: _____

Rodné číslo: _____

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

Bydliště: _____

Informace o zdravotním stavu klienta

*) Nehodící se škrtněte

- podrobil/a se stanoveným pravidelným očkováním ANO - NE *
- má trvalou kontraindikaci proti očkování (typu/druh) ANO - NE * popřípadě jakou:

- je alergický/á ANO - NE * popřípadě na co:

- omezení ve stravě - specifická dieta ANO - NE * (typ/druh):

- dlouhodobě užívá léky ANO - NE * (typ/druh, dávka):

Poznámka: V případě, že nedosáhl pacient 18 let věku, bude léky podávat odpovědný pracovník Soukromé kliniky LOGO s.r.o.

- je pravidelně lékařský sledován/a ANO - NE *
- trpí záchvatovitým onemocněním ANO - NE *
- je plavec/neplavec *

**V případě záchvatovitého onemocnění je nutný Váš souhlas pro vstup dítěte
do bazénu nebo vany.**

Souhlasím, aby můj syn/dcera absolvoval/a vodní procedury bez omezení.

Dítě je schopno zúčastnit se uvedeného pobytu a jsem si vědom/a právních důsledků, které by mě postihly, pokud by toto mé prohlášení nebylo pravdivé nebo bylo neúplné. Svým podpisem stvrzuji, že jsem nezamlčel/a žádné požadované skutečnosti.

V Brně dne: _____

Podpis zákonného zástupce: _____

Prohlášení o bezinfekčnosti

Vyplní zákonný zástupce

Prohlášení nesmí být starší jednoho dne. Vyplňte, prosím, nejdéle 24 hodin před akcí.

Prohlašuji, že klient:

Jméno: _____

Příjmení: _____

Rodné číslo: _____

- Nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjem), nejeví příznaky infekce tj. zvýšená teplota, horečka, kašel, dušnost, bolest v krku, bolest svalů, ztráta chuti a čichu atd.,
- V posledních 7 dnech před nástupem nepřišel klient do styku s infekčním onemocněním nebo s osobou podezřelou z nákazy.

Dále prohlašuji, že od doby podání závazné přihlášky na akci nenastalo žádné závažné onemocnění ani úraz, který by omezoval nebo znemožňoval účast.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, pokud by toto mé prohlášení nebylo pravdivé nebo bylo neúplné.

V: _____

Dne: _____

Podpis zákonného zástupce: _____