

Letní tábor v Rajnochovicích Termín: 14. 7. – 20. 7. 2024 **HVĚZDNÁ BRÁNA**

Věk: 8 – 15 let

Cena: 3.650 Kč

Hvězdná brána – Spojuje neznámé světy, posouvá hranice času i prostoru. Každý svět je jiný. Každá planeta má jiná pravidla i obyvatele. A teď je tady. Stojíš před ní. Cítíš to mrazení v zádech? Bliká světly. Blížíš se k ní. Vkládáš do hlavního panelu přístupové kódy. Z dálky slyšíš praskání silového pole. Nevíš, co tě čeká na druhé straně. Svět Černokožců, svět Taramin, zlí Sarumani, strážci pyramid,.. Ještě jeden krok a budeš na druhé straně. Cítíš svírání v žaludku. Srdce ti bije jako zvon. Zhluboka se nadechneš a děláš poslední krok. Krok někam do neznáma.... Pojd' s námi na odvážnou výpravu a věz, že nebudeš litovat!

Vážení rodiče,

Zde je táborová dokumentace na letní tábor, který proběhne v Rajnochovicích (Hostýnské vrchy). Děti budou ubytovány ve stanech s podsadou. Máme kuchyň, jídelnu, dřevěná budova, sprchy ve vojenském stanu, latrínu, umývárna u potoka). To vše leží na louce, v jejímž okolí jsou nově vysazené lesy.

Tento rok budeme plnit celotáborovou hru – HVĚZDNÁ BRÁNA. Celotáborovka bude obohacena o bojovky, sportovní hry, noční hru, táborák, možná i diskotéku. Každý den budou děti plnit různé úkoly, soutěže, zábavné hry a budeme poznávat přírodu. V plánu máme i výlet do okolí.

1. Program (průřez):

Neděle 14.7.: Samostatný příjezd dětí, ubytování, seznamovací hry, rozdělení do týmů, začátek hry.

Pondělí 15.7.: Týmový název, pokřik, první průchod hvězdnou branou do světa Taramin, vyrábíme amulety, večerní hra v lese.

Úterý 16. 7.: Sportovní turnaje (fotbal, přehazka), v zemi Černokožců, posvátné místo, zpívání s kytarou.

Středa 17. 7.: Půldenní výlet na Bludný a rozhlednu Maruška, koupání, stezka odvahy.

Čtvrtek 18. 7.: Zábavný program, svět dávných duchů, sportovní turnaje (ringo, dekobal).

Pátek 19. 7.: Zábavný program, hledání barevných květů v džungli, Záchrana Země před Sarumany, vyhodnocení celotáborové hry, táborák, možná i diskotéka.

Sobota 20. 7.: Balení věcí, úklid, odjezd domů.

Zmíněné aktivity jsou průřezem celého programu a nejsou zde uvedené zdaleka všechny hry a aktivity. Kompletní program a jeho akční zápletky si necháváme pro děti jako překvapení a doladíme podle počasí.

2. Co musím udělat, abych správně přihlásil své dítě.

a) Základ je přihlásit dítě na tábor.

Vyplnit a předat přihlášku a to jednou z následujících možností:

- Elektronicky přes klientské centrum <https://svc-vitkov.iddm.cz/prihlaseni> v případě potřeby volejte – poradíme.
- Zaslat na e-mail.: sladkovsky@svc-vitkov.cz

b) Následně uhradit pobyt převodním příkazem na účet u KB, a. s. 107-1422010297/0100, variabilní symbol: 132102XXX, do poznámky pro příjemce uveďte jméno a příjmení dítěte. Nebo můžete uhradit hotově v pokladně organizace na Bezručově 585, Vítkov. Je potřeba zaplatit zálohu 1.000 Kč do 14 dnů od podání přihlášky, následně do 25. 6. 2024 pak doplatit celý tábor.

Pokud bude cenu tábora hradit zaměstnavatel, tak nám zaměstnavatel musí zaslat objednávku, která je podkladem pro vystavení faktury. (Včetně přesné fakturační adresy zaměstnavatele, IČO + DIČ a jméno rodiče, jehož zaměstnavatel bude poukaz hradit.)

- c) Ostatní přílohy (bezinfekčnost, prohlášení, souhlas s ošetřením, plná moc, lék. potvrzení, kopie průkazu zdravotní pojišťovny), předejte buď společně s přihláškou, nebo v den nástupu na tábor. Prohlášení zákonných zástupců dítěte (bezinfekčnost) odevzdáte vedoucímu s datem nástupu dítěte na tábor 14. 7. 2024 společně s léky, které musí dítě denně užívat. Lékařské potvrzení o zdravotní způsobilosti – tato potvrzení platí 2 roky, ale musí být platné po dobu trvání pobytu.

3. Doporučený seznam věcí:

Pevná obuv, letní obuv /sandále/, sportovní obuv /tenisky/, přezůvky, gumáky nebo **boty do vlhka**. **Pláštěnka**, bavlněná trička, tepláková souprava, mikina, ponožky, pyžamo, kraťasy, plavky, ručníky, spodní prádlo, sáček na špinavé prádlo, sluneční brýle, kšiltovka proti slunci, láhev na pití, **batůžek** (do kterého se vejde pití, svačina, pláštěnka), **baterka**, léky, které dítě pravidelně užívá, prosíme předat zdravotníkovi při nástupu dítěte, kapesné - dle vlastního uvážení, **spacák, ešus a příbor**.

Hygienické vybavení: hygienické potřeby, kartáček na zuby, zubní pastu, mýdlo, hřeben, šampon, toalet. papír), opalovací krém, event. přípravek proti komárům a klíšťatům.

Další vybavení. **bílé tričko** které budeme moci ozdobit.

Doporučujeme nedávat dětem drahé a nové oblečení, neboť při činnosti mohou dojít k újmě. Nedávejte dětem na tábor drahé věci – prstýnky, náušnice. Za ztrátu těchto věcí neručíme.

4. Mobilní telefony a elektronika:

Na táboře platí pro děti zákaz mobilních telefonů. Za tyto a další cenné věci neručíme, žádáme rodiče, aby je děti nechaly doma! V případě, že bude dítě mobilem jakkoliv narušovat chod tábora, si vyhrazujeme právo dítěti mobil odebrat a vrátit po skončení tábora. El. zásuvky na táboře nejsou. 😊

5. Volání na tábor:

Prosím, volejte pouze v naléhavých případech. Pokud budeme s dětmi na hře, jídle, nebo jiné činnosti, tak vám zavoláme zpět. Nebo napište SMS.

6. Nástup na tábor je 14. 7. 2024 v 16:00 hod. po vlastní ose. Děti mají večeri zajištěnou.

7. Ukončení tábora je 20. 7. 2024 v 10:00 hod.

8. Adresa: LT Zálesácká 10 Přerov, Rajnochovice, Větětín pod Sochovou, 768 71

(49.389N, 17.816E) V případě sucha se dá s opatrností vyjet autem až na táborovou louku.

Doprava na tábor je individuální. Nemáte-li auto, můžeme zkusit domluvit s jiným rodičem s autem.

9. Ostatní

Případný předčasný odjezd z tábora musíte vždy oznámit hlavnímu vedoucímu.

Žádáme rodiče, aby nám na tábor předali své děti **zdravé** a bez výskytů vší, jinak si děti na tábor nepřevzeme, bez náhrady na vrácení peněz za tábor.

Nedoporučujeme v průběhu konání tábora návštěvy rodičů, prosíme o pochopení.

V případě důsledku zásahu vyšší moci budeme nuceni tábor ukončit ihned bez náhrady.

10. Kontakt a informace

Středisko volného času Vítkov, p.o., Bezručova 585, Vítkov. Tel. na SVC: 732 607 373

Hlavní vedoucí tábora: Ing. Oldřich Sladkovský - mob: 734 474 634

e-mail: sladkovsky@svc-vitkov.cz

BEZINFEKČNOST

v souladu s § 9 zák. č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví

Ozdravný pobyt v termínu 14. 7. – 20. 7. 2024

Vyplnit před odjezdem na táborový pobyt a odevzdat zdravotníkovi pobytu společně s kopií průkazu zdravotní pojišťovny.

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Prohlašuji, že mé dítě / jiná osoba přítomná na akci:

Jméno a příjmení: nar.:

bytem:

nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel, apod.) a ve 14-ti kalendářních dnech před odjezdem na tábor, nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu není nařízeno karanténní opatření. Dále prohlašuji, že dítěti byl bezprostředně před nástupem na tábor pečlivě zkontrolován vlasový porost a nebyla zjištěna přítomnost vši dětské ani živých či mrtvých hnid. Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V dne: 14. 7. 2024

Podpis zákonného zástupce:

SDĚLENÍ RODIČŮ VEDOUCÍMU POBYTU NEBO ZDRAVOTNÍKOVI

Zde uveďte léky, které dítě užívá a správné dávkování, upozorněte na citlivost na nějaká jídla:

.....

Upozornění na alergie, mělo- li dítě těžký úraz nebo jiné problémy:

.....

Současně potvrzuji, že je mi známo, že každý účastník pobytu podléhá pobytovému řádu a respektuje všechny pokyny vedoucích. Hrubé, nebo opakované svévolné porušování pobytového řádu může být potrestáno vyloučením z pobytu. Provozovatel neručí za ztráty a zničení cenností účastníka pobytu.

V dne: 14. 7. 2024

Podpis zákonného zástupce:

Prohlášení rodičů

Prohlašuji tímto, že jsou mi známy dispozice provozu táborového pobytu a že jsem uvedl(a) veškeré závažné informace týkající se zdravotního stavu dítěte a že případné změny zdravotního stavu zjištěné po odevzdání přihlášky oznámím nejpozději před zahájením pobytu. Současně prohlašuji, že vzhledem ke stanovenému charakteru pobytu je telefonické spojení uvedené na přihlášce pro dobu konání pobytu platné a že v případě závažných zdravotních problémů dítěte nebo vážných kázeňských přestupků zajistím odvoz dítěte z pobytu nejpozději do 24 hodin. Dále se tímto zavazuji uhradit veškeré případné škody na majetku provozovatele pobytu, případně dalších účastníků pobytu, které dítě úmyslně způsobí. Souhlasím se zpracováním osobních údajů a jejich použitím k účelům spojeným s tímto pobytem. Prohlašuji, že jsem seznámen(a) s programem pobytu a jsem si vědom(a) rizik spojených s činnostmi v rámci pobytu. Mé dítě bude poučeno o bezpečnosti.

Dítě je: Plavec Částečný plavec Neplavec

Moje dítě se pobytu účastní poprvé, proto prosím o umístění dítěte v oddíle společně s:

.....

Adresa rodičů pro případ náhlé mimořádné zprávy (onemocnění, atd.)

Jméno:.....

Telefon:.....

Adresa:

(nebo příbuzných v případě, že budou rodiče mimo bydliště).

V dne: 14. 7. 2024 Podpis zákonného zástupce:

Táborový řád

S ohledem na bezpečnost dětí a program je dítě povinné dodržovat táborový řád. Jde o souhrn základních pravidel, která zajišťují bezpečnost, prevenci úrazů a chrání naše vybavení. Po dětech požadujeme, aby si poznaly své věci, byly kamarádké k ostatním dětem a poslouchaly pokyny vedoucích. Pokud dojde ze strany vašeho dítěte k porušení táborového řádu, (především neposlouchání vedoucích, ubližování dětem, ničení majetku, může být vaše dítě z tábora vyloučené - viz řád tábora na přihlášce.)

Souhlas rodičů s ošetřením nezletilého dítěte dle zákona o zdravotních službách:

Údaje nezletilého pacienta

Jméno a příjmení:

Narozen dne:

Adresa trvalého pobytu:

Údaje zákonného zástupce (rodiče)

Jméno a příjmení:

Narozen dne:

Kontakt /telefon, mail/:

Jako zákonný zástupce výše uvedeného nezletilého pacienta, určuji v souladu se zákonem o zdravotních službách oprávněnou osobu, která má právo na doprovod k ošetření mého dítěte k níže uvedenému poskytovateli zdravotních služeb. Jako zákonný zástupce si určuji právo být o případném úrazu a ošetření mého dítěte telefonicky informován.

Oprávněná osoba (zdravotník)

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého pobytu:

Narozen dne:

Současně určuji, že **tato osoba má právo** být přítomna při poskytování zdravotní péče pacientovi, pokud to charakter daného výkonu a právní předpisy umožňují.

V dne: 14. 7. 2024

Podpis zákonného zástupce:

Údaje poskytovatele

Název (firma):

Adresa zdravotnického zařízení:

IČ:

Potvrzuji přijetí a zakládám do zdravotní dokumentace nezletilého pacienta.

V dne:

Podpis a razítko lékaře:

Plná moc pro zajištění nezbytné zdravotnické péče mimo zdravotnické zařízení

Zplnomocňuji zdravotníka k podání volně prodejných léků a vitamínů mému dítěti (jméno, příjmení):

.....

V době pobytu na zotavovací akci, a to zejména v situacích, které dle zvážení zdravotníka budou vyžadovat tuto medikaci.

Primárně se jedná o léky ve skupině antipyretika, analgetika, antihistaminika, antiemetika, léky na střevní absorpci, desinfekci, vitamín C a vitamíny potlačující křečové stavy. Všechny léky uvedené výše, jsou uvedeny v povinné výbavě lékárníčky pro zotavovací a jiné akce. Zároveň uděluji, Souhlas s převozem dítěte osobním automobilem v případě nutnosti.

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

.....

Datum narození zákonného zástupce:

.....

Ve dne

podpis

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte:

datum narození:

adresa:

Část A) Posuzované dítě k účasti na škole v přírodě nebo zotavovací akci

- a) je zdravotně způsobilé *)
- b) není zdravotně způsobilé *)
- c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením) *)

Posudek je platný 24 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

Část B) Potvrzení o tom, že dítě:

- a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO – NE
- b) je alergické na.....
.....
- c) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka).....

datum vydání posudku

podpis, jmenovka lékaře
razítko zdrav. zařízení

Poučení: Proti části A) tohoto posudku je možno podat podle ustanovení § 77 odst. 2 zákona č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 15 dnů ode dne, kdy se oprávněné osoby dozvěděly o jeho obsahu. Návrh se podává písemně vedoucímu zdravotnického zařízení (popř. lékaři provozujícímu zdravotnické zařízení vlastním jménem), které posudek vydalo. Pokud vedoucí zdravotnického zařízení (popř. lékař provozující zdravotnické zařízení vlastním jménem) návrhu nevyhoví, předloží jej jako odvolání odvolacímu orgánu.

*) *Nehodící se škrtněte.*