



Středisko volného času Vítkov, p.o.
Bezručova 585, 749 01 Vítkov
www.svc-vitkov.cz +420 607 373

PŘÍMĚSTSKÝ ZÁŽITKOVÝ TÁBOR

PROPOZICE PRO RODIČE

TERMÍN KONÁNÍ: 12. - 16. 8. 2024

VEDOUCÍ TÁBORA: Ing. Oldřich Sladkovský, sladkovsky@svc-vitkov.cz

Program jednotlivých dní uzpůsobíme podle aktuálního počasí. Pondělí a úterý je dané.

Každý den bude pro děti zajištěn oběd a pitný režim. Obědy budou probíhat ve školní jídelně s výjimkou přespání pod hvězdami. Přesný rozpis aktivit jednotlivých dní upřesníme na začátku tábora.

12. 8. 2024 PONDĚLÍ

Příjem dětí mezi 7 – 8 hod. v SVČ. Vyzvedávání dětí mezi 15 – 16 hod. v SVČ.

Program: Dopoledne seznamovací hry, hry v klubovně, výlet do Flascharova dolu Odrý. Oběd v Odrách. Odpoledne hry v parku a v klubovně.

Co s sebou první den:

- Originál přihlášky + Potvrzení o GDPR
- Bezinfekčnost a souhlas s ošetřením – vytisknutou a podepsanou (naleznete dále v tomto dokumentu)
- Kartičku zdravotní pojišťovny, stačí její kopie
- Přezůvky (mohou zůstat v SVČ)
- Svačinu
- Lahev s pitím (nápoje pro doplnění budou celý den k dispozici)

13. 8. 2024 ÚTERÝ

Příjem dětí mezi 7 – 8 hod. v SVČ.

Vyzvedávání dětí není, děti přespí pod hvězdami. Eventuálně po domluvě v Jezerním dole.

Program: Výlet údolím Budišovky z Heřmáněk do Jezerního dolu. Oběd stihneme v ZŠaG, pak vyrazíme.

S sebou:

- Vhodné oblečení a boty. Kdo má, může si vzít protiskluzové ponožky.
- Svačinku + pití
- Malé kapesné

14. 8. 2024 STŘEDA

Příjem dětí není, děti přespaly v přístřešku u Jezerního dolu. Vyzvedávání dětí mezi 15 – 16 hod. v SVČ.

Program: Pěší výlet do Budišova. Hry v lese a na louce. Lanové centrum Zálesí. Oběd v Zálesí.

S sebou:

- Vhodné oblečení a boty (čepice)
- Svačinku + pití
- Event. náhradní ponožky

15. 8. 2024 ČTVRTEK

Příjem dětí mezi 7:00 – 7:45 hod. v SVČ. Vyzvedávání dětí v 15-16 hod. v SVČ.

Program: Dopoledne film v kině Panorama Vítkov. Oběd ve školní jídelně. Hry v tělocvičně. Odpoledne hrátky v klubovně SVČ.

S sebou:

- Boty do tělocvičny nejlépe s bílou podrážkou
- svačinku

16. 8. 2024 PÁTEK

Příjem dětí mezi 7 – 8 hod. v SVČ. Vyzvedávání dětí od 15:00 do 15:30 v SVČ.

Program: Odpočinkový den. Koupaliště Vítkov. Oběd ve školní jídelně. Odpoledne návrat na SVČ, film. Předání dětí.

S sebou:

- boty do tělocvičny nejlépe s bílou podrážkou
- Svačinku

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

Ozdravný pobyt ve dnech 12. - 16. 8. 2024

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

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

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

Jméno a příjmení: nar.:

bytem:

- a) nejví známky akutního onemocnění (např. průjem nebo horečky, příznaky infekce COVID-19 = kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu 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 jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.
- b) 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: 12. 8. 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:

.....

.....

Je dítě plavec? (zatrhněte) A) ANO B) ČÁSTEČNÝ C) NE

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: 12.8.2024

Podpis zákonného zástupce:

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

Jméno a příjmení:

Oldřich Sladkovský (zdravotník)

Adresa trvalého pobytu:

Švermova 222, 749 01 Vítkov

Narozen dne:

2. 11. 1971

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: 12. 8. 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 Oldřicha Sladkovského (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.

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Datum narození zákonného zástupce:

Zároveň uděluji, Souhlas s převozem dítěte osobním automobilem v případě nutnosti.

Ve Vítkově dne:

Podpis: _____