

Harry Potter



- ⚡ **TERMÍN:** 7. 7. – 13. 7. 2019 (7 dní)
- ⚡ **MÍSTO:** Turistická základna Klokočov
- ⚡ **CENA:** 2 400 Kč
- ⚡ **PRO KOHO:** pro všechny čaroděje a čarodějky ve věku od 9 do 16 let
- ⚡ **KAPACITA:** 40 dětí, 5 vedoucích

- ⚡ **Hlavní vedoucí-** Klára Ligocká; tel. +420604125948; e-mail: klarisek892@seznam.cz

⚡ Program:

- ⚡ **Neděle 7. 7.:** Příjezd dětí na TZ v Klokočově, ubytování, seznámení se s programem pobytu, poznávací (seznamovací) hry, večere, rozdělení do Bradavických kolejí, Kámen mudrců
- ⚡ **Pondělí 8. 7.:** Tajemná komnata- Rozcvička, koupaliště, oběd, turnaj ve famfrpálu
- ⚡ **Úterý 9. 7.:** Vězeň z Azkabanu- Rozcvička, soutěže kolejí, oběd, záchrana Siriuse Blacka, táborák
- ⚡ **Středa 10. 7.:** Ohnivý pohár- Celodenní výlet Hradec nad Moravicí, ples kouzelníků
- ⚡ **Čtvrtek 11. 7.:** Fénixův řád - Rozcvička, koupaliště, oběd, hodina lektvarů- vaříme v kotlíku
- ⚡ **Pátek 12. 7.:** Princ dvojí krve – Rozcvička, výprava na Maria skálu, oběd, soutěžíme, slavnostní ukončení
- ⚡ **Sobota 13. 7.:** Snídaně, balíme, uklízíme základnu, loučíme se se svými spolužáky z kolejí, odjezd domů

⚡ CO MUSÍM UDELAT, ABYCH SPRÁVNĚ PŘIHLÁSIL SVÉ DÍTĚ:

III Odevzdat co nejrychleji přihlášku!!!

- Přihlášky od žáků a studentů z ČR přijímáme v SVČ Vítkov, p. o. na adrese: Bezručova 585, 749 01 Vítkov, Po-Pá od 8,00-17,00 hod., nutno odevzdat do 30. 6. 2018. Příloha č. 1.
- Lékařské potvrzení o zdravotní způsobilosti (druhá stránka přihlášky) lze přiložit i jiné potvrzení o zdravotní způsobilosti, které mají žáci například na školu v přírodě nebo lyžařský kurz – tato potvrzení platí rok, ale musí být platná po dobu trvání pobytu! + kopie průkazu zdravotní pojišťovny + vyplnit všechny formuláře, které jsou součástí přihlášky a odevzdat do 30. 6. 2019. Bezinfekčnost odevzdejte vedoucímu v den odjezdu na pobyt společně s léky, které musí dítě denně užívat.
- Zaplatit pobyt hotově v pokladně organizace na Bezručově 585, Vítkov, nebo převodním příkazem na účet u KB, a. s. 107-1422010297/0100. Do 30. 4. Je potřeba zaplatit zálohu 1000 Kč, do konce června 2018 pak doplatit celý tábor.

⚡ CO MUSÍM VĚDĚT:

- Doprava na tábory a v průběhu tábora:**
 - Žáky a studenty z Vítkova a okolí dopraví rodiče 7. 7. 2019 na TZ Klokočov, mezi 13 - 14,00 hodinou. Příjezd pro děti 13. 7. 2019 v době mezi 11,00 - 12,00 hodinou, opět na TZ v Klokočově.
 - Doprava během pobytu (na výlety) bude zajištěna autobusovou či vlakovou dopravou z ČR.
- Elektronika a mobilní telefony:** Za tyto a další cenné věci neručíme, žádáme rodiče, aby je děti nechaly doma! **Co se týče mobilních telefonů, prosíme rodiče, aby je děti nechaly doma, rodiči poskytneme telefonní čísla vedoucích a kdykoliv bude chtít rodič s dítětem mluvit, bude mít možnost.**
- Vybavení na tábor:** Níže uvádíme seznam doporučeného vybavení účastníka pobytu, který přizpůsobte programu výměnného pobytu, a to na pobyt v přírodě, sportovní a pohybové hry s tím, že je třeba počítat s případným poškozením tohoto vybavení. Nedoporučujeme drahé a nové oblečení nebo obuv. Žádáme Vás o dodržení níže uvedeného seznamu především u položek, které jsou vyznačeny tučně. Jejich zajištěním umožníte dítěti bezproblémový pobyt.

⚡ Seznam povinného a doporučeného vybavení

Položky vyznačené tučně jsou povinnou součástí vybavení!!!

Polštářek, označený kufr nebo taška, menší **BATOH na výlety**, **bandaska na pití**, **baterka**.

Gumáky, **pláštěnka**, **pevná turistická obuv**, **sportovní obuv**, **letní vzdušná obuv**, obyčejné a vlněné ponožky, trička, košile, mikiny, tepláková souprava, kalhoty krátké a dlouhé, bunda, teplý svetr, větrovka, teplá bunda, tílka, spodní prádlo v dostatečném množství, **plavky**, **pokrývka hlavy proti slunci**, sluneční brýle, šátek, kapesníky...

Léky, které pravidelně dítě užívá – informovat o tomto vedoucí pobytu při předání dítěte!

Studentské či žákovské průkazy pro uplatnění slev na vstupech!

HYGIENICKÉ VYBAVENÍ: Toaletní papír 2 ks, mýdlo, šampón, zubní pasta a kartáček, hřeben, 2 ručníky, 1 osuška, opalovací krém s UV filtrem, krém na obličej, přípravek proti klíšťatům – nejlépe ve spreji.

DALŠÍ VYBAVENÍ: Karty, **tužka a blok**, možno i hudební nástroj či oblíbenou stolní hru, **kapesné dle vlastního uvážení** (v průběhu pobytu mají účastníci možnost uložit peníze u vedoucího pobytu, organizátor pobytu neručí za ztráty hotovosti neuložené u vedoucího pobytu), **kopie průkazu zdravotní pojišťovny+ dezinfekčnost + vyplněné formuláře z konce těchto propozic (odevzdat podepsané u nástupu).**

Vybavení žáka/studenta je třeba přizpůsobit podmínkám pobytu. Obuv, kterou je dítě vybaveno, by měla být pohodlná, pevná a měla by odpovídat velikost.

Opět upozorňujeme na nevhodnost některých věcí jako např. cennosti, elektronika atd.

Provozovatel pobytu neručí za jejich případné poškození a ztrátu!

!!! KAŽDÉ DÍTĚ SI S SEBOU PŘIVEZE SVOU KOUZELNICKOU HŮLKU!!!

Adresy pobytu:

TZ Klokočov 97, 747 47

V případě jakýchkoli dotazů, prosím, volejte na telefony nebo pište na emaily uvedené u kontaktních osob pobytu.

Táborový řád: S ohledem na bezpečnost dětí a program výměnných pobytů, je dítě povinné dodržovat pobytový řád. Jde o souhrn základních pravidel, která zajišťují bezpečnost, prevenci úrazů a nehod, chrání naše vybavení. Pobytový řád řeší především slušné a kamarádské chování, pravidla pobytu, denní režim atd. S celkovou podobou pobytového řádu budou děti seznámeny při příjezdu na pobyty. Každý účastník tomuto řádu podléhá a podrobí se všem pokynům vedení pobytu. Hrubé nebo opakované a svévolné porušování pobytového řádu může být potrestáno vyloučením z výměnného pobytu. Podepsáním pobytového řádu stvrzujete přečtení pobytového řádu.

S přáním pevného zdraví, Klára Ligocká

BEZINFEKČNOST

Táborový pobyt Klokočov ČR 7. -13. 7. 2019

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

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Prohlašuji, že mé dítě:

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: 7. 7. 2019

Podpis zákonného zástupce:

SDĚLENÍ RODIČŮ VEDOUcíMU POBYTU NEBO ZDRAVOTNÍKOVÍ

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: 7. 7. 2019

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/projektem. 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: 7. 7. 2019

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:

Martin Pecha

Adresa trvalého pobytu:

Lhotka 4 , 749 01 Vítkov

Narozen dne:

1. 5. 1999

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: 7. 7. 2019

Podpis zákonného zástupce:

Údaje poskytovatele

Název (firma):

Adresa zdravotnického zařízení:

IČ:

Potvrzuji přijetí a zakládám do zdravotní dokumentace nezletilého pacienta.

V dne: 7. 7. 2019

Podpis a razítko lékaře:

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

POUŽIJTE V PŘÍPADĚ, ŽE NEVYUŽIJETE MOŽNOSTI POTVRZENÍ OD LÉKAŘE PŘÍMO NA PŘIHLÁŠCE!!!!

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 12 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.*