

STRANGER — THINGS —

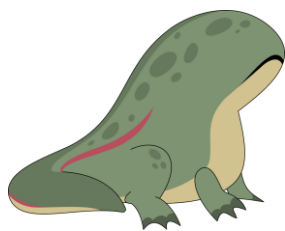
TERMÍN: 10. 7. – 16. 7. 2023

MÍSTO: Kemp OSOBLAHA

CENA: 3.900,- (bez dopravy)

PRO KOHO: Pro všechny děti od 10 do 16 let, kteří chtějí zažít nezapomenutelný týden, protkaný příběhy ze seriálu Stranger Things.

KAPACITA: 34 dětí, 5 vedoucích



Kontakt:

Hlavní vedoucí - Klára Ligocká

Tel. +420604125948

Email: klara.ligocka@gmail.com

PROGRAM:

Pondělí (10. 7.)

- Příjezd na ubytování, ubytování účastníků, vybalování věcí, nástup. Seznamovací hry, proškolení účastníků, nastavení táborových pravidel, rozdělení do družstev, oddílová činnost.

Úterý (11. 7.)

- Rozcvička, dopolední týmové hry, oběd, turnaj v dekobale, večere, noční hra

Středa (12. 7.)

- Rozcvička, vědomostní kvíz, šifrovačka, oběd, koupaliště, večere, táborák

Čtvrtek (13.7)

- Rozcvička, celodenní výlet – Dívčí hrad, večere, letní kino

Pátek (14. 7.)

- Rozcvička, den naruby, oběd, týmové hry v oddílech, soutěž o nejlepší kotlíkový guláš, noční hra

Sobota (15. 7.)

- Rozcvička, pochodová hra, oběd, audiostop, vyhodnocení celotáborové hry, večere, diskotéka

Neděle (16. 7.)

- Snídaně, dobalení věcí, odjezd s rodiči

***podrobnější program až na táboře, abychom neprozradili překvapení ☺**

CO MUSÍM UDĚLAT, ABYCH SPRÁVNĚ PŘIHLÁSIL SVÉ DÍTĚ:

!!! Odevzdat co nejrychleji přihlášku!!!

- a) **Přihlášky** od žáků a studentů z ČR přijímáme v SVC Vítkov, p. o. na adrese: Bezručova 585, 749 01 Vítkov, Po+ČT od 8,00-18,00 hod., nutno odevzdat do 30. 6. 2023.

Odkaz na přihlášení: <https://svc-vitkov.iddm.cz/detail/536>

- b) **Lékařské potvrzení o zdravotní způsobilosti** (viz. příloha propozic) lze přiložit i jiné potvrzení o zdravotní způsobilosti, které mají žáci například na školu v přírodě nebo lyžařský kurz – tato potvrzení platí 2 roky, ale musí být platná po dobu trvání pobytu!) + kopie průkazu zdravotní pojišťovny + vyplnit všechny formuláře, které jsou součástí těchto propozic a odevzdat do 30. 6. 2023. Bezinfekčnost odevzdejte vedoucímu nebo

zdravotníkovi pobytu v den odjezdu na pobyt společně s léky, které musí dítě denně užívat.

- c) **Zaplatit pobyt** hotově v pokladně organizace na Bezručově 585, Vítkov, nebo převodním příkazem na účet u KB, a. s. **107-1422010297/0100**, nebo přes FKSP rodičů.

Doprava na tábory a v průběhu tábora:

- a) Žáky a studenty z Vítkova a okolí dopraví rodiče 10. 7. 2023 do kempu Osoblaha, mezi 14,00 - 15,00 hodinou. Příjezd pro děti 16. 7. 2023 v době mezi 10,00 - 11,00 hodinou.
- b) Doprava během pobytu (na výlety) bude zajištěna autobusovou či vlakovou dopravou z ČR.
- c) Elektronika a mobilní telefony: Za tyto a další cenné věci neručíme, žádáme rodiče, aby je dětem 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. Když se dítěti i přes to rozhodne dát mobilní telefon, dítě k němu přes den nebude mít přístup.***
- d) 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.

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 kamarádké chování, pravidla pobytu, denní režim atd. S celkovou podobou pobytového řádu budou děti seznámeny při příjezdu na pobyt. 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 přihlášky na tábor, potvrzuje rodič přečtení pobytového řádu.

Seznam povinného a doporučeného vybavení na tábor:

!!! Věci vyznačené tučně jsou povinné!!!

Polštářek!!!

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

Gumáky, **pláštěnka či deštník**, 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 3 ks, mýdlo, šampón, zubní pasta a kartáček, hřeben, 1 ručník, 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+ bezinfekčnost + vyplněné formuláře z konce těchto propozic (odevzdat podepsané nejpozději 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! **Pokud chcete poslat dětem poštu, můžete psát i jen emailem na klara.ligocka@gmail.com. Každý večer emaily osobě předáme a pokud bude dítě chtít, bude Vám moci na email odpovět.** Nebude tak hrozit pozdní doručení Českou poštou.

BEZINFEKČNOST

v souladu s § 9 zák. č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví
Ozdravný pobyt ve dnech 10. – 16. 7. 2023

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

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

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

Jméno a příjmení:

.....

Narozen/a:

Bytem:

- a. nejeví 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.

VDne: 2023

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.

Plná moc pro zajištění nezbytné zdravotnické péče mimo zdravotnické zařízení

Zplnomocňuji Kláru Ligockou k podání volně prodejných léků a vitamínů mému dítěti

.....

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

Všechny léky uvedené výše, jsou uvedeny v povinné výbavě lékárničky pro zotavovací a jiné akce.

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Datum narození zákonného zástupce:

Ve _____ Dne _____ Podpis: _____

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: 10. 7. 2023 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: Ing. Šárka Medunová

Adresa trvalého pobytu: Lhotka 4, Vítkov 74901

Narozena dne: 30. 11. 1970

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: 10. 7. 2023 Podpis zákonného zástupce:

Údaje poskytovatele:

Adresa zdravotnického zařízení:

IČ:

Potvrzuji přijetí a zakládám do zdravotní dokumentace nezletilého pacienta.

V dne: 10. 7. 2023 Podpis a razítko lékaře: