

ŘÍŠE POHÁDEK NA SVRATOUCHU



letní „pohádkový“ tábor pro děti ze
sociálně znevýhodněného prostředí
Svratouch 2018



Základní informace pro rodiče

1. Spolek MÉDEA – z. s. ve spolupráci s Městem Hlinskem, odborem sociálních věcí a Krajským úřadem Pardubického kraje organizuje letní výchovně rekreační dětský tábor ve Svratouchu.
2. Termín konání tábora je **od 4. 8. 2018 do 10. 8. 2018** v areálu letního tábora ve Svratouchu – Wolkerova planina.

3. Téma tábora: **Říše pohádek na Svratouchu**

Zapojíme fantazii a přeneseme se pohádkové říše, kde se potkáme se všemi pohádkovými bytostmi, skřítky, čaroději, princeznami a udatnými rytíři. Budeme hrát divadlo, soutěžit, bavit se a hledat ukrytý zlatý pohádkový poklad.

4. Cena nákladů na jedno dítě je částečně pokryta z rozpočtu Města Hlinska a dotace Krajského úřadu PaK. **Finanční spoluúčast rodičů na tomto táboře je 500,- Kč na jedno dítě.** V případě předčasného odjezdu dítěte z tábora se tato částka nevrací. Částku 500,- Kč odevzdejte zároveň s přihláškou.
5. Při nástupu do tábora odevzdejte zdravotníkovi průkaz pojišťovny a očkovací průkaz.
6. Pokud si dítě veze léky (v dostatečném množství na délku tábora), odevzdá rodič tyto léky (krabičku označenou jménem) spolu s návodem na používání (jak často bere dítě léky) zdravotníkovi.
7. Odjezd na tábor je v sobotu **dne 4. 8. 2018** z parkoviště u Střediska volného času POHODA a POHODA COOL /zadní brána u minigolfu/ **v 15:00 h. Sraz dětí před odjezdem bude ve 14:30 h** z důvodů vybrání kartiček zdravotní pojišťovny, očkovacích průkazů a podpisu bezinfekčnosti. Odjezd z tábora bude **v pátek dne 10. 8. 2018 v 15:30 h** ze Svratouchu. Předpokládaný příjezd kolem **16:00 h do Hlinska** opět na parkoviště u Střediska volného času POHODA a POHODA COOL /zadní brána u minigolfu/
8. Návštěvy – vzhledem k tomu, že se jedná o týdenní tábor, návštěvy nedoporučujeme.
9. Adresa na dopisování: Dětský tábor Svratouch
Wolkerova planina
539 42 Svratouch
10. Vyplněné přihlášky odevzdejte, nebo zašlete na adresu Médea – z.s., Mgr. Jiří Hrabčuk - Středisko volného času POHODA a POHODA COOL, Budovatelů 1229, 539 01 Hlinsko a to nejpozději **do 30. 6. 2018.** **V případě, že nebude přihláška včas odevzdána, bude místo z důvodu velkého zájmu nabídnuto dalším dětem. V případě velkého zájmu rozhoduje o účasti na táboře hlavní vedoucí s přihlédnutím ke grantovým podmínkám Pardubického kraje a města Hlinska.**
11. Další informace získáte od hlavního vedoucího tábora, který vás bude za tímto účelem kontaktovat, popřípadě na tel. **724 191 975.**
12. Po celý pobyt na táboře bude panovat pohoda, organizovanost, klid, radost, ale i kázeň a pořádek. Při hrubém porušení norem tábora může být dítě na zbylý čas vyloučeno!!! **Věci zakázané (např. mobilní telefony) mohou být dětem během pobytu odebrány a navráceny až při odjezdu z tábora!!!**

Přihláška na výchovně-rekreační tábor

SVRATOUCH 2018

Termín od 4. 8. 2018 do 10. 8. 2018

Příjmení: Jméno:

Obec: ulice: PSČ:

Datum narození: r. č.:

Telefon domů: Jiný kontakt:

Jméno a příjmení rodičů nebo zákonných zástupců.....

.....

.....

Základní škola.....

Ukončený ročník základní školy.....

Telefon rodičů do práce:

Zdrav. pojišťovna:

Bere léky proti (jak často):

Alergie (na léky, pyl, štípnutí, seno, druhy jídla, ...):

Dyslektik (stupeň):

Jiné zdravotní problémy:

Neplavec – plavec:

Koníčky, zájmy, kroužky:

Podpis rodičů nebo zákonných zástupců:

.....

Vdne

Souhlasím/nesouhlasím* se zveřejňováním videonahrávek a fotografií svého dítěte/svých dětí z akcí, kterých se bude se spolkem MÉDEA – z. s. účastnit.

* nehodící se škrtněte

.....

Podpis

Seznam povinného vybavení dětí na LDT Svratouch 2018

Oblečení:

- 7x spodní prádlo
- oblečení na spaní
- 1x teplákovou soupravu
- 3x trika nebo košile s dlouhým rukávem
- 3x trička nebo košile s krátkým rukávem
- 1x svetr
- 1x bunda
- 2x mikina
- 2x tepláky
- 1x čepice s kšiltem nebo klobouk
- 6x kapesníky nebo balík papírových kapesníků
- 1x plavky
- 1x šátek
- 3x ponožky slabé, 3x ponožky teplé
- 1x kalhoty dlouhé
- 1x kraťasy

Boty:

- **holínky – „NUTNÉ“**
- **- pokud je dítě nebude mít, bude vráceno z tábora rodičům!!!**
- **2x pevné sportovní boty na hry a pochody**
- letní lehké boty (páskové boty, látkové polobotky)

Další:

- **teplý spacák, 1x deku, malý polštářek, kartičku zdrav. pojišťovny, očkovací průkaz**
- **ešus, hrneček (ideální je plechový nebo umělý), příbor, láhev na pití)**
- hygienické potřeby (kartáček na zuby, zubní pasta, mýdlo, 2x ručník, žínku nebo houbu, šampon, krém na opalování, repelent, hřebec)
- **2x toaletní papír – NUTNÉ!!!!**
- obálky, dopisní papíry, korespondenční lístky, známky
- **baterku (náhradní baterie, žárovíčku)**
- peníze (dle úvahy – max. 200,- Kč), průkazky na vlak nebo autobus
- hudební nástroj
- karty, společenské hry, knihu
- šitíčko (nit, jehlu, knoflíky, zavírací špendlík, ...)
- sluneční brýle, oblíbený talisman
- **malý batůžek**
- **pláštěnku !!!**
- **pokud ji dítě nebude mít, bude vráceno z tábora rodičům !!!**

Nedoporučujeme brát s sebou:

- větší obnos peněz
- nové oblečení, digitální hry
- cenné věci (řetízky, prstýnky, atd.)

Věci zakázané:

- rádia
- mobilní telefony, MP3, tablety
- atd.
- zbraně /nože apod./

UPOZORNĚNÍ: Za případnou ztrátu nedoporučených či zakázaných věcí neručíme!!!

!!!!!!!!!!!!!!

POKUD SI DÍTĚ PŘIVEZE S SEBOU VĚTŠÍ ZÁSOBU SLADKOSTÍ, POPŘ. DALŠÍCH NEVHODNÝCH POTRAVIN / ENERGETICKÉ NÁPOJE APOD./ BUDE MU TOTO ODEBRÁNO A VRÁCENO PŘI ODJEZDU DOMŮ

!!!!!!!!!!!!!!

Dětem napište seznam věcí, které budou mít s sebou, a přilepte ho do kufru nebo dejte do batohu. Batoh nebo kufr označte jménem a adresou.

Dále doporučujeme rodičům, aby popsali některé věci (např. ešus, boty, oděv) na místa, která nepoškodí vzhled věcí (např. monogram na visačku oděvu, atd.). Usnadníte tak práci nám i Vám při zjišťování majitele!!!

ZDRAVOTNÍ DOTAZNÍK

MÉDEA – z. s.

Jméno, příjmení dítěte:

Uvedené údaje o zdravotním stavu dítěte jsou nezbytně nutné pro zdravotníka a ostatní vedoucí. **Snažte se prosím uvést všechny podrobnosti!** Vyplňte dotazník podle skutečnosti, jmenované nemoci nepodceňujte! Informace jsou důvěrné, ostatní děti k nim nemají přístup. Případné vážnější potíže, omezení nebo změny konzultujte osobně s vedoucím Vašeho dítěte. Veškeré léky je nutno před táborem předem odevzdat zdravotníkovi, který se postará o správné dávkování během pobytu.

Poruchy, problémy

Zrakové: brýle, dioptrií: jiné:

Sluchové:

Spánkové: pomočování – nočním děsem – jiné:

Zažívací: zácpa – průjem – nechutenství – jiné:

Nevolnost v autobuse: (léky)

Operace, úrazy

Uveďte rok, kdy došlo k úrazu, nebo kdy bylo vaše dítě operováno

- Úrazy:

- Operace:

- Slepé střevo vyoperováno?.....

Závažná onemocnění

Alergie: (co ji způsobuje, jak se projevuje)

na léky -

včelí, vosí bodnutí -

na sluneční záření -

jiné -

Astma: (užívané léky, četnost záchvatů, poslední záchvat)

• Cukrovka:

• Epilepsie: (užívané léky, četnost záchvatů, poslední záchvat)

• Dlouhodobé nemoci:

• Prodělané infekční nemoci: spalničky – zarděnky – plané neštovice – infekč. žloutenka –

POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE

| | |
|-------------------------------------------------|----------------|
| Jméno a příjmení dítěte | Datum narození |
| Adresa místa trvalého pobytu nebo jiného pobytu | |

| |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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 proti nákaze imunní (typ/druh) c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh) d) je alergické na e) 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.

| | | |
|---------------------------------------------------------|--|------------------------|
| Jméno a příjmení oprávněné osoby | | Podpis oprávněné osoby |
| Vztah k posuzovanému dítěti | | |
| Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne | | |