

Příměstský hudební tábor

v termínu od 12. 8. 2019 do 16. 8. 2019, cena: 1.300,-Kč

od 7.00 - 8.00 hod. scházení dětí v DDM Třinec

od 15.30 - 16.00 hod. odchod dětí z DDM Třinec

Informace pro rodiče

Hl. vedoucí tábora: Bc. Zuzana Brežňáková

kontakt: soubory@ddmtrinec.cz, 558 989 016, 732 239 023

Přihlášení na tábor probíhá on-line, po přihlášení na portál DDM moje.ddmtrinec.cz nebo osobně na pokladně. Po on-line přihlášení Vám bude zaslána přihláška emailem, kterou si vytisknete se všemi potřebnými formuláři k táboru, které naleznete na www.ddmtrinec.cz v sekci tábory.

Platby a stornopoplatky

Uvedenou částku je nutné uhradit na pokladně nebo na účet 35-7941610267/0100 nejpozději do **30. 4. 2019**. Na platbu tábora je také možné získat příspěvek z fondu FKSP (podrobnosti vám sdělí váš zaměstnavatel).

Platbu, prosím, provádějte až na základě potvrzené přihlášky. Nezapomeňte správně uvést variabilní symbol platby, abychom Vaši platbu mohli správně identifikovat!

V případě, že dítě na tábor nenastoupí, bude účtován storno poplatek dle Vnitřní směrnice o stanovení úplaty za zájmové vzdělávání a vrácení poplatku odst. 6.4.

Výjimkou je onemocnění dítěte s potvrzením lékaře.

Strava

Naši kuchaři se starají o to, aby dětem nic nescházelo (pestrý jídelníček, svačina - ovoce, oběd, svačina, pitný režim). Naše činnost probíhá v souladu s vyhláškou Ministerstva zdravotnictví č. 106/2001 a 148/2004 Sb. o hygienických požadavcích na zotavovací akce pro děti.

Zdravotnická dokumentace

- Povinností každého rodiče je zajištění následující základní zdravotnické dokumentace dítěte: **potvrzení lékaře o zdravotním stavu dítěte** (všechna očkování, prodělané infekční choroby a zdravotní omezení, alergie na léky a potraviny, aj.)
- **kopie kartičky pojištěnce**
- **bezinfekčnost** - je nutné vyplnit max. 24 hodin před nástupem dítěte na tábor. Žádáme vás o opravdu pečlivé vyplnění. Případná infekční choroba nebo onemocnění z předcházející exotické dovolené by tak vyvolaly celou řadu problémů.
- **souhlas s podáváním léků na táboře**

Na přihlášce uveďte, zda dítě bude chodit z tábora samo či v doprovodu zákonného zástupce. Nezapomeňte uvést kontaktní telefony na rodiče, případně opatrovnické osoby, zákonné zástupce, kteří budou k dispozici v době konání tábora (řádným vyplněním a dodáním požadované dokumentace sami chráníte své dítě).

Pokud dítě užívá léky, tyto odevzdáte společně s dokumentací zdravotníkovi nebo hlavnímu vedoucímu.

Prosíme Vás o pečlivé a čitelné vyplnění požadovaných zdravotních dokladů. V případě, že Vaše dítě bere nějaké léky, viditelně je označte jeho jménem a předepsaným dávkováním. Dětem je na táboře zakázáno nechávat si u sebe jakékoliv léky. Výjimku tvoří pouze inhalátory pro astmatiky a látky podávané jako první pomoc při prudkých alergických reakcích.

Program:

Príměstský hudební tábor je určen všem dětem od 6 do 15 let, bez ohledu na jejich dosavadní hudební aktivity či dovednosti. Rádi přivítáme jak muzikanty, tak děti, které jsou zvědavé a mají rády hudbu a zpěv a chtějí si vyzkoušet něco nového. Celý tábor se nese v duchu hudby, hudebních žánrů, nástrojů, interpretů. Vše je vedeno zábavnou formou, formou hry a prožitků. Na děti čeká i celodenní výlet s překvapením a závěrečné vystoupení pro rodiče.

Denní program bude upravován s ohledem na počasí (výlet), tedy i to, co si děti mají vzít s sebou. O tom budete vždy předem informováni.

Doporučený seznam na LT:

- láhev na pití, batůžek na výlety
- pohodlné oblečení a obuv do budovy i na pobyt venku (přezůvky)
- pokrývka hlavy (plátěná čepice, šátek), sluneční brýle (kdo potřebuje),

Nedávejte dětem:

- neúměrné množství peněz, prstýnky, řetízky a jiné cenné předměty,
- mobilní telefony, elektronické hry, rádia, drahé nebo nové oblečení a obuv,
- lovecké nože, nebezpečné hračky,
- neúměrné množství cukrovinek, potraviny, nevhodné nápoje (coca-cola, tonic).

V případě hrubého porušení táborového řádu může být dítě z tábora vyloučeno. Případné úmyslné poškození táborového vybavení bude opraveno na náklady rodičů.

Za cennosti, elektroniku, drahé oblečení, peníze a neoznačené věci nepřebírá tábor ani DDM odpovědnost.

Potvrzení dětského lékaře o zdravotní způsobilosti dítěte

k účasti na škole v přírodě, kurzu plavání, dětském táboře, sportovně-rekreační akci apod.

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození: Zdravotní pojišťovna:

Adresa místa trvalého pobytu:

.....

Posuzované dítě:

- je zdravotně způsobilé
- není zdravotně způsobilé
- je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením):

.....

Potvrzujeme, že dítě:

- se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO – NE
- je proti nákaze imunní (typ/druh):
- má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh):
- je alergické na:
- dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávkování):

Jiná důležitá sdělení lékaře:

.....

Potvrzení je platné 2 roky od data vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

Datum vydání posudku:

Razítko a podpis lékaře

*) Nehodící se škrtněte.

Nástupní list dítěte + potvrzení o bezinfekčnosti

(musí být vyplněn v den odjezdu na tábor a odevzdán při nástupu na tábor spolu s potvrzením o Zdravotní způsobilosti dítěte a průkazem zdravotní pojišťovny) – **vyplňují rodiče.**

Údaje o dítěti

Jméno a příjmení dítěte.....rod. číslo.....

Bydliště.....pojišťovna.....

Údaje o rodičích

Jméno matky.....tel. kontakt.....

Jméno otce.....tel. kontakt.....

Adresa pobytu rodičů v době konání tábora.....

Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel, vši apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních dvou týdnech do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopno účastnit se tábora. Jsem si vědom/a právních důsledků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení bylo nepravdivé.

Upozornění

Dítě, za které nebude tábor v den nástupu uhrazen, nebude na tábor přijato. Stejně tak dítě jeví známky onemocnění. Dále jsem vzal/a na vědomí, že návštěvy rodičů na táboře nejsou z výchovných, hygienických a zdravotních důvodů povoleny!

Byli jsme seznámeni s informacemi pro rodiče, které se týkaly tábora, konaného ve dnech:..... (vypište termín LT).

Souhlasím s výše uvedeným upozorněním.

Vdne.....2019

Podpis zákonného zástupce.....

*Zde nalepte kopii průkazky
zdravotní pojišťovny dítěte
(originál průkazky na LT nedávejte).*

Souhlas s podáváním léků na táboře(název LT)

Jméno dítěte, datum narození.....

Souhlasím s tím, že mému dítěti budou v případě potřeby podávány níže uvedené léky a uvedená dezinfekce.

V případě podávání jiných základních léků místo námi uvedených, zapište do tabulky název léku do příslušné kategorie a odevzdejte patřičné léky při odjezdu zdravotnici (zabalené v sáčku se jménem dítěte).

Druh léčiva	Námi podávaný lék	Vlastní lék
lék proti bolestem hlavy, zubů (analgetika)	Ibalgin 200mg	
lék ke snížení zvýšené teploty (antipyretika)	Paralen 500mg	
tablety proti nevolnosti při jízdě dopravním prostředkem (antiemetika)	Kinedryl	
živočišné uhlí, lék proti zažívacím potížím	Carbosorb, Endiaron	
nosní kapky na uvolnění nosních dýchacích průchodů (otorinolaryngologika)	Nasivin	
roztok (sirup) nebo tablety proti kašli (antitusika, expektorancia)	Bromhexin	
kloktadlo pro dezinfekci dutiny ústní a při bolestech hltanu (stomatologika)	Stopangin	
mast nebo sprej urychlující hojení, např. popálenin (dexpanthenolový sprej)	Panthenol	
oční kapky nebo oční mast s dezinfekčním účinkem, oční voda na výplach očí (oftalmologika)		
mast nebo gel při poštípání hmyzem (lokální antihistaminika)	Fenistil gel	
tablety při systémové alergické reakci (celková antihistaminika)	Dithiaden, Zyrtec	
přípravek k dezinfekci kůže a povrchových ran	Betadine, Peroxid, jod – jodisol, Septonex, Novikov	
dezinfekční prostředek na okolí rány - inertní mast nebo vazelína		

Léky bude podávat osoba s kvalifikací Zdravotník zotavovacích akcí nebo v případě nouze, nepřítomnosti apod. jiná pověřená dospělá osoba.

V případě podávání jiných základních léků místo námi uvedených, zapište do tabulky název léku příslušné kategorie a odevzdejte jej při odjezdu zdravotnici (zabalené v sáčku se jménem dítěte).

Beru na vědomí, že podávání jiných léků bude se mnou telefonicky konzultováno.

Podpis rodiče.....

Kontakt.....

V Třinci..... dne