**Příměstský tábor CVRČEK   
  
v termínu od 15. 7. 2024 do 19. 7. 2024**

**cena: 1.950,-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 Brezňáková

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](http://www.ddmtrinec.cz) v sekci tábory a odevzdáte v DDM Třinec.

## Platby a stornopoplatky

Uvedenou částku je nutné uhradit na pokladně nebo na účet 35-7941610267/0100 nejpozději   
do **30. 4. 2024**. 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, 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**

* **potvrzení lékaře o zdravotním stavu dítěte (**všechna očkování, prodělané infekční choroby a zdravotní omezení, alergie na léky a potraviny, aj.) – potvrzení má platnost **2 roky**, proto si ponechte originál a nám **předejte kopii**.
* **kopie kartičky pojištěnce**
* **bezinfekčnost** - je nutné vyplnit max. 24 hodin před nástupem dítěte na tábor. Žádáme vás o opravdu pečlivé vyplnění.
* **souhlas s podávání léků na táboře**

**Nezapomeňte uvést kontaktní telefony na rodiče, případně opatrovnické osoby, zákonné zástupce, kteří budou k dispozici v době konání tábora (ř**ádným vyplněním a dodáním požadované dokumentace sami chráníte své dítě).

Pokud dítě užívá léky, odevzdáte je 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.**

**Program:**Příměstský tábor Cvrček je přizpůsoben dětem ve věku od 3 do 6 let. Tábor je určen dětem, které sice ještě nechodí do školy, ale mají chuť a odvahu zkusit něco nového! Čeká na ně velké táborové dobrodružství plně přizpůsobené jejich věku, potřebám i zájmům. Není třeba se ničeho bát – bude to velká legrace! 😊

O děti se po celou dobu starají speciálně vybraní vedoucí, kteří mají vystudovanou pedagogiku pro předškolní věk.

Program pro děti je vytvořen tak, aby se bavily, poznávaly nové věci, nabyly nové zkušenosti i dovednosti, zážitky, poznaly sebe i práci v kolektivu, a to vše zábavnou formou… formou hry.

Po obědě budou mít děti možnost odpočinku (který je v této fázi vývoje potřebný). Děti, které neusnou, budou mít náhradní program.

Denní program bude upravován s ohledem na počasí.

**Doporučený seznam na LT:**

* láhev na pití, batůžek
* pohodlné oblečení a obuv do budovy i na pobyt venku (přezůvky), náhradní oblečení v případě, že se stane „nehoda“
* pokrývka hlavy (plátěná čepice, šátek), sluneční brýle (kdo potřebuje)
* deka/spacák, polštářek, prostěradlo (v případě spacáku nebude potřeba), pyžamo
* oblíbený plyšák/hračka

**Nedávejte dětem:**

* peníze, prstýnky, řetízky a jiné cenné předměty
* mobilní telefony, elektronické hry, rádia, drahé nebo nové oblečení a obuv
* nebezpečné hračky
* cukrovinky, potraviny, nevhodné nápoje

**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**

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

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 (například horečky nebo průjmu).

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 v den nástupu zaplacená celá cena poukazu, nebude na tábor přijato. Stejně tak dítě, které jeví známky onemocnění nebo se u něj vyskytují vši. Dále jsem vzal/a na vědomí, že návštěvy rodičů na táboře nejsou z výchovných, hygienických a zdravotních důvodů povoleny!

Byli jsme seznámeni s informacemi na tábor.

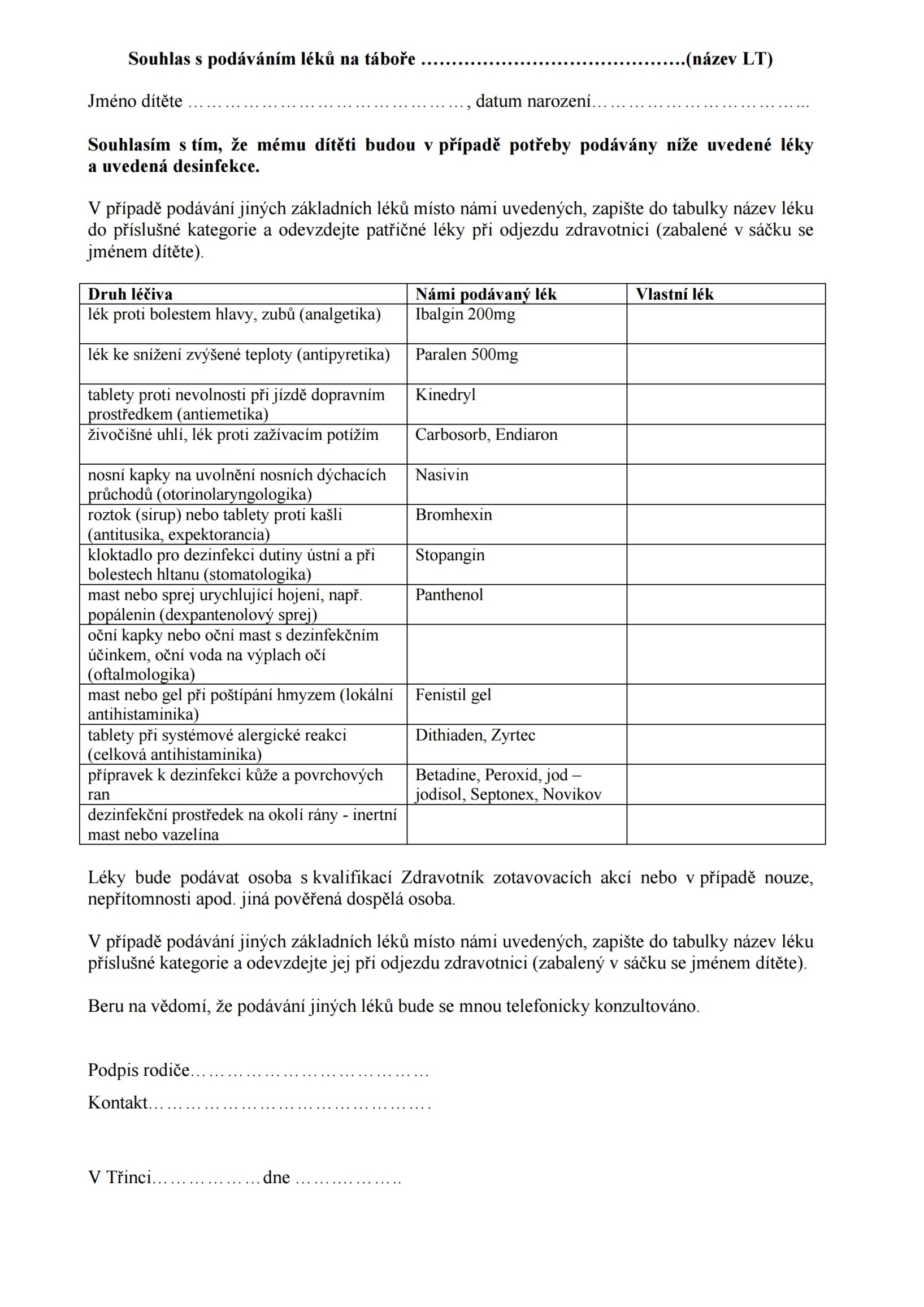
V …………………..dne……………2024

Podpis zákonného zástupce dítěte:……………………………………………………….

*Zde nalepte kopii průkazky*

*zdravotní pojišťovny dítěte*

*(originál průkazky nedávejte!)*

****