

Příměstský tábor MRŇOUSKOVÉ

v termínu od 12. 8. 2024 do 16. 8. 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 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 **24. 5. 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

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 podáváním léků na táboře**

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, 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 MRŇOUSKOVÉ je přizpůsoben dětem ve věku od 3 do 6 let. Tábor je určen dětem, které sice ještě nechodí do školy, ale mají chuť a odvalu 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 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 fotokopii 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.

Vdne.....2024

Podpis zákonného zástupce dítěte:.....

*Zde nalepte kopii průkazky
zdravotní pojišťovny dítěte
(originál průkazky 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 desinfekce.

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 (dexpantenolový 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