

Dětský tábor Pegas Vás zve na tábor s tématem Dobrodružství Sherlocka Holmese



Vážení rodiče a milé děti,

dovolujeme si Vám pro sezónu 2023 předložit nabídku k pobytu na III. běh letního tábora v termínu od **5. 8. 2023 - 19. 8. 2023**.

Program tábora

Máte rádi záhady? Myslíte si, že byste zvládli práci detektiva a uměli vyřešit zapeklitý případ? Pojd'te si tuto práci detektiva vyzkoušet a zjistit, jaké to je, z různorodých indicií sestavit celý případ, využívat detektivní a policejní nástroje, rozluštit zapeklitý případ a odhalit a usvědčit pachatele. Myslíte si, že vrahem je vždy zahradník? Kdo nepřijede, ten to nezjistí ;-)

Program je opět připraven dlouholetými táborovými pracovníky. Absolvujeme nejrůznější výchovné, sportovní a kulturní akce, tradiční celodenní výlet, představení profesionálních akcí v nejrůznějších oblastech / sport, kultura apod. /.

Po celou dobu pobytu je zajištěn odborný pedagogický a zdravotnický dozor, děti jsou pojištěny. Ubytování dětí je v **chatách**. K dispozici je **kompletně vybavená kuchyně s jídelnou** a další prostory. **Stravování dětí 5 x denně** a také je zajištěn pitný režim – obojí dle předepsaných stravovacích norem.

Kdo? Kdy? Kolik? Jak?

Letní tábor Svojsín je určen pro:	děti od 1. do 9. třídy (výjimky povoluje hlavní vedoucí).
Termín tábora:	III. běh 5. 8. 2023 až 19. 8. 2023
Cena pobytu:	6 200 Kč
Dítě se dostane na tábor:	autem
Místo příjezdu / odjezdu:	Chatový tábor Svojsín, majitel Antonín Kraus, 349 01 Stříbro
Termíny příjezdu:	05. 08. 2023 od 15.00 do 16.00
Termíny odjezdu:	19. 08. 2023 od 10.00 do 11.00

Další informace

Před vyplněním závazné přihlášky se přihlaste na tel. čísle 737 009 960, stačí i SMS nebo email milanjanko1@gmail.com (jméno, příjmení, datum narození dítěte). **Závaznou přihlášku zašlete nejpozději do 16.6. 2023** na adresu hlavního vedoucího. **Úhradu poukazu proved'te na účet Pionýrské skupiny Nepomuk číslo účtu 2900544731/2010 do 30. 6. 2023.** Jako specifický symbol uveďte datum narození dítěte. Pro potřeby zaměstnavatele vystavíme fakturu. V případě neodůvodněné neúčasti je stornovací poplatek 20 % z ceny tábora (odhlášení 14 dní před táborem), 50 % z ceny (odhlášení 7 dní před táborem). **Tábor je možné platit na splátky, ale je potřeba do 10 dnů po přihlášení uhradit alespoň 30% zálohu a nejpozději do 30 dnů před začátkem tábora uhradit kompletní částku. Počet splátek a jejich výši si můžete sami zvolit dle Vaší finanční situace.**

Pokud dítě bere pravidelně léky, dejte je dítěti s sebou a informujte o tom zdravotnici. Ta bude kontrolovat užívání léků.

Při nástupu na tábor odevzdáte:

- 1. Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte**
- 2. Nástupní list s kopií kartičky pojišťovny**
- 3. Doplnující údaje účastníka**
- 4. Souhlas s podáním volně prodejných léků**
- 5. Souhlas s transportem zraněného dítěte do zdravotnického zařízení**

Další informace Vám rádi poskytneme e-mailem milanjanko1@gmail.com nebo telefonicky 737 009 960. Další podrobnosti jsou na webových stránkách <https://www.dtpegas.cz/> nebo je rádi na vyžádání zašleme. S činností organizace Pionýr se můžete seznámit na internetových stránkách www.nepomuk.pionyr.cz

Ing. Milan Janko, hlavní vedoucí tábor



Provozovatel tábora: Pionýr, z.s. – Pionýrská skupina Nepomuk, Husova 244, 335 01 NEPOMUK, IČO: 49182226 Tel.: 737 009 960

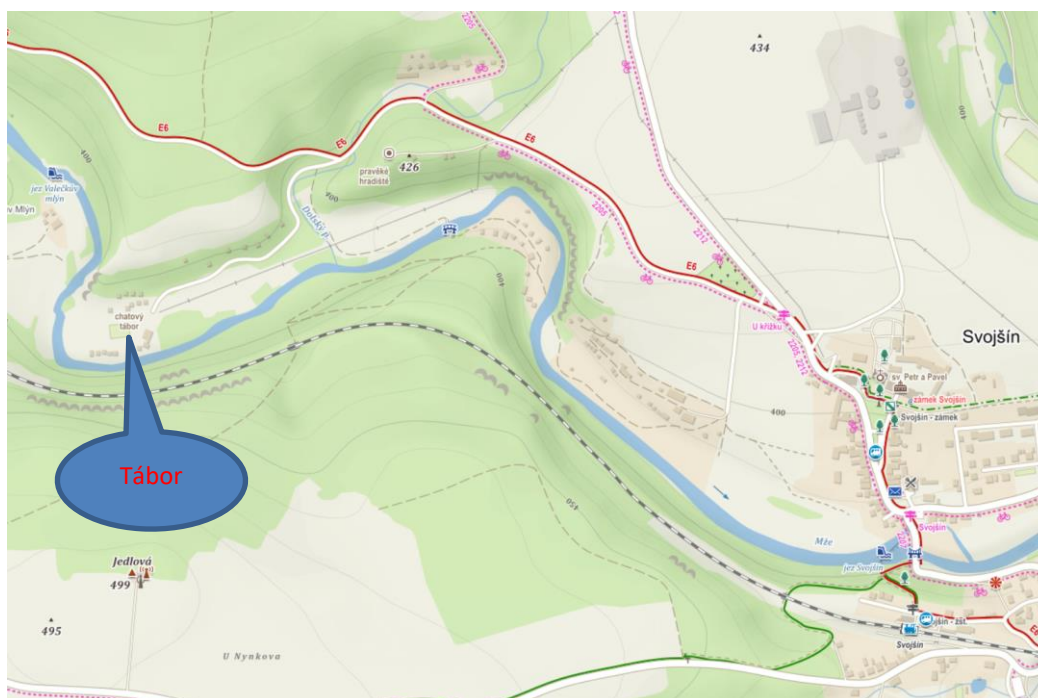
www.nepomuk.pionyr.cz

www.dtpegas.cz

milanjanko1@gmail.com



Přehledová mapka tábora



GPS: 49.7679344 N, 12.8911394 E

Závazná přihláška na letní dětský tábor Pegas

Termín: 5. 8. 2023 - 19. 8. 2023

Místo: Chatový tábor Svojsín

Jméno a příjmení dítěte: _____ Datum narození: _____

Trvalé bydliště: _____ PSČ: _____

Chodí do ____ třídy _____ školy v: _____

Na táboře nehodící škrtněte

byl(a) v letech: _____ zatím nebyl(a)

Plavat umí:

dobře umí umí s pomůckami neumí

Zákonný zástupce: _____ tel: _____

v naléhavém případě: _____ e-mail: _____

Další kontaktní osoba: _____

Informace rodičů pracovníkům tábora (stručná charakteristika dítěte, zájmy, koníčky, speciální požadavky...):

Hlavním vedoucím tábora je: **Ing. Milan Janko, Kozolupy 256, 330 32 Kozolupy**

Provozovatelem je: **Pionýr z. s., Pionýrská skupina Nepomuk, Husova 244, 33501 Nepomuk,**
IČO: 49182226

Přihlášku zašlete na adresu: **Milan Janko, Kozolupy 256, 330 32 Kozolupy**

Dávám výslovně souhlas s tím, aby Milan Janko, adresou Kozolupy 256, 330 32 Kozolupy, jako hlavní vedoucí dětského tábora zpracoval, v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů, uvedené údaje na této přihlášce. Souhlasím s pobytem svého dítěte na táboře a souhlasím s využitím osobních údajů dítěte ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb. pro potřebu sdružení Pionýr, z. s. Souhlasím s tím, aby Pionýr, z. s. – Pionýrská skupina Nepomuk, Husova 244, Nepomuk, 335 01 a Pionýr, z. s. se sídlem Senovážné náměstí 977/24, Praha 1 jako správci údajů používali během činnosti pořízené videozáznamy a fotografie zachycující podobu uvedeného člena k dokumentaci a propagaci své činnosti.

Souhlas uděluji na dobu neurčitou do odvolání tohoto souhlasu, přičemž odvolání tohoto souhlasu mohu učinit kdykoli písemnou formou, kdy hlavní vedoucí je povinen údaje do jednoho roku vyřadit z evidence a zlikvidovat. Hlavní vedoucí může použít tyto osobní údaje pouze v rozsahu nutném pro svoji činnost. Podpisem závazné přihlášky zároveň souhlasím s táborovým řádem.

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce _____

Svým podpisem potvrzuji platnost výše uvedených údajů a zavazuji se dodržovat Táborový řád.



Táborový řád

1. Rodiče ručí za to, že dítě přijede na letní tábor náležitě vybavené, tzn., že bude mít minimálně věci uvedené v seznamu.
2. Rodiče ručí za to, že dítě nebude mít na táboře mobilní telefon. Telefon ruší děti od soustředění na hry, omezuje jim zážitek z přímé interakce mezi sebou. Pevně věříme tomu, že 14 dní bez telefonu není dlouhá doba. Pokud chcete kontaktovat dítě, stačí napsat dopis či pohled, na který bude mít dítě památku i po návratu z tábora. Pro urgentní věci je možné volat na číslo hlavního vedoucího.
3. Z hygienického a výchovného hlediska jsou **návštěvy rodičů na táboře nevhodné**. Žádáme rodiče, aby své děti během pobytu nenavštěvovali (v nutných případech se musí telefonicky předem domluvit s organizátory). Přesto, že Vám nemůžeme a nechceme upřít právo vidět své dítě, vězte, že dítě, kterému se nestýská, návštěvu nepotřebuje. Dítěti, kterému se stýská, návštěva nepomůže, protože po jejím odjezdu je stesk ještě silnější. Lépe je hodně psát. Děkujeme za pochopení.
4. Rodičům je vstup do táborové základny mimo vyhrazené prostory **ZAKÁZÁN**.
5. **Upozorňujeme rodiče, že z hygienických důvodů není možné vozit dětem do tábora potraviny podléhající rychlé zkáze. Dětem nebude umožněno tyto potraviny vnést do tábora – chráníme především zdraví Vašich dětí! Totéž platí o slazených limonádách (dostatečný pitný režim zajištěn). Sladké rozlité pití či jídlo na zemi pouze vábí lesní zvěř (například mravence).**
6. Rodiče jsou odpovědní za případné škody způsobené dítětem v průběhu konání tábora.
7. Předčasné odjezdy dětí z tábora před jeho ukončením jsou možné jen ze závažných důvodů. Dítě bude předáno pouze zákonnému zástupci uvedenému v přihlášce na základě písemného předání. Dnem převzetí dítěte za něj přebírají zodpovědnost rodiče (popř. zák. zástupce). Rodiče (zákonný zástupce) se musí prokázat průkazem totožnosti.
8. Ukončí-li účastník pobyt z důvodu nemoci nebo vážných rodinných důvodů, bude mu provozovatelem vrácena poměrná část poplatku a to 190,- Kč za každý den nepřítomnosti. Při porušení táborového řádu nebo z jiných důvodů, které nebyly před započítáním tábora domluvené, bude účastník vyloučen a nebude poměrná část poplatku vrácena.
9. Na tábor nepatří cenné věci, větší částky peněz, mobilní telefony, různá elektronika a další podobné předměty, které jsou neodmyslitelnou součástí našeho domácího života, ale narušují chod tábora. Pokud dojde ke ztrátě, poškození nebo krádeži těchto věcí, vedení tábora za tyto věci neručí! A proto žádáme rodiče, aby je dětem na tábor nedávali!

Minimální povinná výbava táborníka

Oblečení	Hygienické potřeby
3x tepláky	2 ručníky
2x kraťasy	1 osuška (velký ručník) na koupání
1x šustřáková bunda	mýdlo, kartáček na zuby, zubní pasta, kelímek,
1x pláštěnka-nutná	hřeben, opalovací krém, hygienické potřeby, kapesníky, repelent
1x plavky	Ostatní
1x teplou mikinu či teplý svetr	Spací pytel
2x mikina	Batůžek na výlety (na svačinu a pití), šicí potřeby, sešit, psací potřeby, dopisní papíry a poštovní známky
1x pyžamo	baterka, drobné hry, popř. malý hudební nástroj,
1x pokrývka hlavy (kšiltovka, šátek)	neplavci-plavací kruh (křidélka, vesta)
6x tričko s krátkým rukávem, nátělníky dle uvážení, dostatek spodního prádla a ponožek	1x bavlněné <u>žluté tričko</u> - pro potřebu celotáborové hry.
Obuv	V zájmu dětí (zvláště menších) vloží rodiče do zavazadla seznam věcí pro kontrolu, aby děti přivezly všechny věci zpět.
Pevnou obuv na výlety	
Tenisky na sport	
Gumové holínky-nutné!	
Sandály	Dětem pouze malé kapesné, vše potřebné mají zajištěno z prostředků tábora.
<u>Boty do vody</u>	
	Kostým na závěrečnou diskotéku v maskách

Vážení rodiče, po zkušenostech z předešlých let bychom Vás chtěli poprosit ještě o jednu věc. Myslete prosím na to, že i když se tábor koná v srpnu, nemusí být vždy hezké a teplé počasí. Proto vás žádáme, aby vaše ratolest měla **dostatek teplého oblečení**.

Děkujeme

1. Posudek o zdravotní způsobilosti k účasti na zotavovací akci

(Vyplní lékař)

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 s omezením*) **)

Posudek je platný 24 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změnám zdravotní způsobilosti.

Část B) Posuzované 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):

V dne

Razítko a podpis lékaře

Poučení:

Proti bodu A) tohoto posudku lze podle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, podat návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dní ode dne jeho prokazatelného předání poskytovatelem zdravotních služeb, který posudek vydal. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá nebo zdravotně způsobilá s podmínkou.

Jméno (jména) a příjmení oprávněné osoby:

vztah k dítěti:

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne podpis oprávněné osoby

Poznámka:

*) Nehodící se škrtněte.

**) Bylo-li zjištěno, že posuzované dítě je zdravotně způsobilé s omezením, uveďte se omezení podmiňující zdravotní způsobilost k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě.

.....

Hradí-li pobyt (nebo jeho část) zaměstnavatel, prosíme o vyplnění této části

Název organizace:

Fakturační adresa:

PSČ: IČO: DIČ:

Částku – slovy: částku: Kč

Kontaktní osoba: tel.:

Podpis a razítko přispívající organizace:

Fakturu vystavujeme pouze na celou částku!



2. Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Zde přiložte kopii kartičky zdravotní pojišťovny

přední strana

zadní strana

PŘILEPTE KOPIE

Prohlašuji, že

dítě:

narozené dne:

trvale bydlištěm:

zdravotní pojišťovna:

číslo pojišťovny:

Prohlašuji, že naše dítě je schopné účasti na letním táboře, ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu.

Dítě nejeví známky akutního onemocnění (zvýšená teplota, horečka, průjem, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd.) a ve 14 kalendářních dnech před odjezdem nepřišlo do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním v domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.

Beru na vědomí, že je mou povinností informovat provozovatele tábora, pokud by se do 14 dnů po jeho ukončení u dítěte objevilo infekční onemocnění (např. COVID-19). Současně upozorňujeme, že v případě prokázaného případu COVID-19 bude tábor ukončen a zákonní zástupci musí sami zajistit dopravu dítěte z tábora domů.

Prohlášení nesmí být starší než 24 hodin před odjezdem.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

Telefonické spojení pro případný kontakt v době konání akce:

Tel. do zaměstnání:

Tel. domů:

V

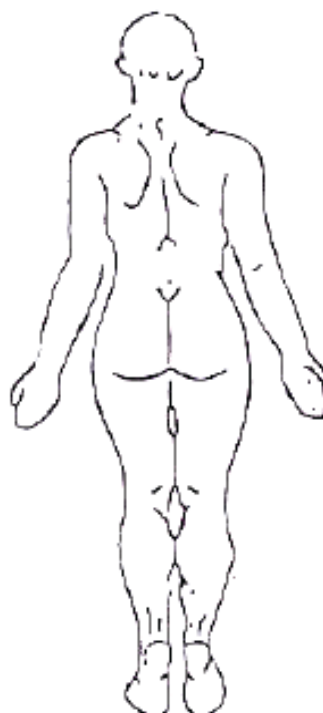
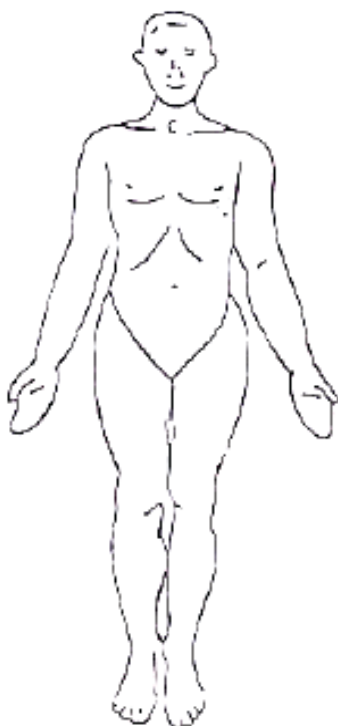
Dne:

.....
jméno a podpis zákonného zástupce

Zpětná informace zdravotníka tábora o zdravotním stavu dítěte na táboře, případné úrazy, výskyt klíštěte

- Během tábora dítě nemělo potíže.**

- Popis potíží / vyznačení výskytu klíšťat:**



Dne:

Podpis zdravotníka:

3. Souhlas s podáním volně prodejných léků

Souhlasím s tím, aby byly mému dítěti v případě potřeby podány volně prodejně léky, které jsou součástí lékárníčky, kterou má na starost zdravotník zotavovací akce. Veškeré léky, které dítě užívá, musí zákonný zástupce odevzdat při odjezdu zdravotníkům zotavovací akce (výjimku tvoří spreje pro astmatiky, např. Berodual, Ventolin a inzulín). Jedná se i o léky na bolest (hlavy, menstruační bolesti apod.), léky, které dítě užívá pravidelně (na alergie aj.). Vezeme s sebou plně vybavenou lékárnu, která odpovídá zákonným normám, takže zde máme dostatečné vybavení analgetiky, antihistaminiky apod. Toto nařízení nám ukládá vyhláška č. 148/2004 Sb., o hygienických požadavcích na zotavovací akce pro děti.

V dne

.....
Podpis zákonného zástupce

4. Souhlas s transportem zraněného dítěte do zdravotnického zařízení

V případě závažných úrazů ohrožujících zdraví či život dítěte a v případech akutních stavů bude k dítěti zavolána Zdravotnická záchranná služba. U dětí se ale vyskytují i stavy a úrazy, které tento zásah nepotřebují. Pro tyto případy používáme k převozu dítěte os. automobilu. I k tomuto úkonu potřebujeme Váš souhlas. Pokud nebude souhlas udělen a zdravotník zotavovacích akcí usoudí, že dítě potřebuje lékařskou péči (popř. bude-li chtít konzultovat zdravotní stav dítěte s lékařem za přítomnosti dítěte), bude k dítěti zavolána sanitka a zákonný zástupce je povinen se v co nejkratší době dostavit do zdravotnického zařízení, kam bude dítě převezeno. O tomto bude informován telefonicky. Souhlasím s tím, aby v případě méně závažných stavů a úrazů bylo dítě do zdravotnického zařízení transportováno os. automobilem pod dohledem odpovědné osoby. O tomto transportu bude zákonný zástupce rovněž informován telefonicky.

V dne

.....
Podpis zákonného zástupce

5. Doplnující údaje účastníka

pro potřeby postupu podle zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (dále jen „zákon o zdravotních službách“) ve znění pozdějších předpisů a navazujících předpisů

S ohledem na zákonnou úpravu obsaženou v zákoně o zdravotních službách doplňuji údaje ohledně nezletilého účastníka, jehož jsme zákonní zástupci, pro dobu konání akce / tábora, v době

Od **5. 8. 2023** Do **19. 8. 2023** (dále jen doba konání akce) takto:

1. Údaje nezletilého účastníka:(jméno a příjmení),

nar. (dále jen nezletilý)

2. V době konání akce budou rodiče (jiní zákonní zástupci dítěte) nezletilého k zastížení takto:¹⁾

JMÉNO A PŘÍJMENÍ VZTAH K DÍTĚTI	ADRESA, DOBA K ZASTIŽENÍ	TELEFONNÍ ČÍSLA DOBA K ZASTIŽENÍ	NEDOSAŽITELNOST*

* Rozumí se naprostá nedosažitelnost – například rekreační/služební pobyt mimo ČR, mimo signál mobilního telefonu apod. (uved'te od kdy do kdy)

3. Souhlas rodičů s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte vedoucímu akce a určení osoby přítomné při poskytování zdravotních služeb nezletilému

Pro dobu konání akce je pan/paní **Michaela Kvasničková** (737 009 960)

- osobou, které dle našeho rozhodnutí a souhlasu mají být poskytovány informace o zdravotním stavu nezletilého ve smyslu ustanovení § 31 zákona o zdravotních službách,
- osobou, na jejíž nepřetržitou přítomnost má náš nezletilý syn/naše nezletilá dcera právo při poskytování zdravotních služeb ve smyslu ustanovení § 28 odst. 3 písm. e) bod 1. zákona o zdravotních službách,
- shora jmenovaného současně určujeme osobou, která je za nás oprávněna udělit souhlas k poskytnutí zdravotních služeb tam, kde postačuje souhlas jednoho z rodičů dle § 35 odst. 2 písm. a) bod 2 zákona o zdravotních službách.

V dne

Podpis/y zákonného zástupce/zákonných zástupců nezletilého

¹⁾ Uved'te jméno, příjmení, vztah k dítěti, telefonické kontakty, adresu pobytu, a to včetně případných časů a termínů, kdy na uvedených kontaktech budete k zastížení. V případě, že v termínu akce/tábora nebo jeho části nebude některý ze zákonných zástupců dítěte k dispozici, uved'te tuto skutečnost také. Do přehledu je možné uvést i jinou osobu blízkou, kterou před svým odjezdem vybavíte plnou mocí (prarodiče, tetu, strýce apod., doporučujeme tuto plnou moc opatřit úředně ověřeným podpisem rodiče – nebo obou rodičů).