Letní tábor na Damašku 2024

**Místo konání**: táborová základna na Damašku

**Pořadatel**: Pionýr Polička

**Termín: 30. června – 13. července 2024**

**PROGRAM TÁBORA:**

**A.E.L.d.V.N.T.J.G.T.A.E.J.v.N...**

**Sraz táborníků:** neděle 30. června na návsi v Pusté Rybné

**Táborový poplatek: 4 950 Kč**

**Návštěvní den:** 7. července

**Adresa tábora:** Tábor Polička, Pustá Rybná 87, 572 01 Polička  
**Telefon na tábor:** 735 970 032 nebo 776 062 420

**Hlavní vedoucí:** Petr Erbes st.  
**Kontakt:** [erbes@softer.cz](mailto:erbes@softer.cz)

**Z Internetu si poté stáhněte materiály pro rodiče: způsob úhrady tábora, seznam věcí, žádost o příspěvek pro Vašeho zaměstnavatele a dva formuláře, které vyžaduje hygiena - "Závazný pokyn dětského lékaře" a "Prohlášení rodičů". Děti jsou ubytovány ve dvoulůžkových stanech rozmístěných v okolí zděné táborové hájenky s kuchyní, ošetřovnou a dvěma jídelnami. V krajně nepříznivém počasí je možné malé děti ubytovat v základně. Po zkušenostech upozorňujeme na zvýšené riziko poškození, zničení nebo ztráty mobilního telefonu a na možnost použití táborového přístroje v hájence. Některé další informace a vše ke stažení naleznete na**

[www.softer.cz/pionyr](http://www.softer.cz/pionyr)

Pionýrská skupina Polička, Pálená 122, 572 01 Polička

**SEZNAM VĚCÍ NA TÁBOR**

**Příklad seznamu potřeb pro pobyt na táboře:**

**diffusil repelent spray**  plavky

2 teplé košile či mikiny teplý svetr

3 spodní prádlo 2 ručníky

3 trička 2 utěrky

2 x teplé prádlo na spaní dvoudílný ešus nebo misku, lžíce...

4 kapesníky kartáček a pastu na zuby, mýdlo

čepice nebo šátek malý batoh

dlouhé kalhoty zápisník

krátké kalhoty obyčejná tužka a propiska

teplá bunda baterka s náhradní baterií

sportovní oblečení hřeben, eko šampon

obleky na spaní do stanu peníze na drobná vydání

kapesní nůž **dobré boty do mokrého terénu**

krém na opalování dopisní papír, známky

**pláštěnka** + gumové holínky**!!!!** sportovní obuv

zavírací špendlíky, provázek… přikrývku ke koupališti

hudební nástroj ( ne přehrávač, ne magneťák )

**spací pytel**

**Materiály nutné pro přijetí dítěte na tábor:**

1. Průkaz pojištěnce (stačí kopie)
2. Prohlášení rodičů o bezinfekčnosti
3. Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci od lékaře

**Pokyny ke způsobu placení úhrady poplatku za letní tábor 2024**

1. Nejvýhodnější způsob úhrady poplatku je bezhotovostní převod z Vašeho peněžního účtu u kterékoliv banky (např. sporožirového) na náš účet č.: **1280732349/0800. Variabilní symbol získáte buď z e-mailové komunikace, nebo jej najdete na softer.cz/pionyr**, konstantní symbol je 308.
2. Poplatek můžete rovněž uhradit v hotovosti ve Fortně.
3. Bude-li Váš zaměstnavatel nebo odborová organizace požadovat na zaplacení poplatku fakturu, vyžádejte si ji u vedoucího tábora osobně nebo mailem na adresu [erbes@softer.cz](mailto:erbes@softer.cz). Uveďte všechny údaje, které chce zaměstnavatel na faktuře mít: komu se fakturuje a text jaký tam má být a údaje o dítěti (faktury zpracovává hospodářka bez přístupu k táborové databázi).

Při každé platbě uvádějte Váš **variabilní symbol**, pomocí něhož Vás jednoznačně identifikujeme.

**Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci**

Jméno, popřípadě jména a příjmení posuzovaného 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, popřípadě jména a příjmení oprávněné osoby …………………................

Vztah k dítěti ...................................................

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne ………...........

……........................

podpis oprávněné osoby

Posudek byl oprávněné osobě do vlastních rukou doručen dne ………….........

(stvrzuje se přiloženou "doručenkou")

\*) Nehodící se škrtněte.

**Pionýr, z. s. Pionýrská skupina Polička, Pálená 122, 572 01 Polička**

**PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE**

Prohlašuji, že dítě: ...........................................................................

narozené dne: ................................................................

trvale bytem: .................................................................

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. Uvádím rovněž, že ve 14 dnech před odjezdem (nehodící se škrtněte, případně uveďte):

- nepobývalo v zahraničí;

- pobývalo (zde napsat kde a kdy)

……………………………………………………………………………………………

Beru na vědomí, že je mou povinností informovat provozovatele tábora, pokud by se do 14 dnů po jeho ukončení u dítěte objevilo infekční onemocnění. V případě onemocnění dítěte zajistí zákonní zástupci jeho urychlený převoz k lékaři, či do domácího ošetření.

Prohlášení nesmí být starší 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

Pro zaměstnavatele

…………………………………….. V Poličce ………………2024

……………………………………...

Věc: Žádost o příspěvek na pobyt mého dítěte na letním táboře v Pusté Rybné

Jméno a příjmení dítěte…………………………………………………………………………………

Bytem………………………………………………………………datum narození………………….

Jméno žadatele…………………………………………………….podpis………….…………………

Pionýrská skupina potvrzuje, že………………………………………………………………

Jméno a příjmení dítěte

je přihlášen(a) na náš letní tábor v Pusté Rybné, který se koná ve dnech 30. 6. až 13. 7. 2024 (14 dní) za cenu 4 950 Kč.

Platbu proveďte převodním příkazem, případně peněžní poukázkou na náš běžný účet č.:1280732349/0800 u České spořitelny v Poličce.

Variabilní symbol: Konstantní symbol: 308

Prosíme o dodržení uvedeného variabilního symbolu při všech platbách.

Skupinová vedoucí Alena Provazníková