**Tábor Vlčat 2022**

 Oddíl „Vlčata“ je zařazen pod organizaci Javořice, z.s. Již 53 let jezdí jeho členové společně do přírody a odhalují její krásy a taje.

 Náš první tábor se konal v roce 1969 v Údolí divokých kachen, a i když se od té doby hodně změnilo, tradice a zvyklosti našeho oddílu zůstaly zachovány. S dětmi mimo pravidelných schůzek v klubovně jezdíme celoročně po celé České republice, avšak hodně času také trávíme na naší základně pod Janštejnem, kde sídlíme již 44 let. Na tomto tábořišti máme stálý srub, který slouží jako základna po celý rok, vlastní zdroj pitné vody, táborovou kuchyň s vybavenou jídelnou a vše ostatní, co pro naši činnost potřebujeme. Za pěkného počasí máme k dispozici koupání v nedalekém rybníku Kotrbě. Nedílnou součástí tábořiště je louka, která se přes léto promění ve stanové městečko, jehož podoba se uzpůsobuje tématu celotáborové hry. Většinu volného času během letního tábora trávíme plněním úkolů Hry, jak přímo v táboře, tak po celém Javořicku.

 Během naší činnosti učíme děti rozvíjet fantazii a šikovnost, ale stejně tak se děti učí toleranci, vzájemné komunikaci a lásce k přírodě.

**Kontakt na vedoucího tábora**

Mgr. Antonín Melichar

 tel. 732 142 349

 e-mail: tonda.melichar@centrum.cz

**Rodičovská brigáda a návštěvní den**

 Rodičovská brigáda proběhne v termínu **1. - 3. 7. 2022**. Zveme Vás na tradiční brigádu, na které se můžete podívat na naše tábořiště a navíc ještě pomoci s jeho přípravou. Čeká nás hrabání louky, zprovoznění jídelny a další. Jídlo a nocleh ve srubu zajistíme.

 Návštěvní den se po dvouleté odmlce koná v sobotu **23. 7. 2022 od 15:00.** V rámci návštěvního dne pro Vás máme připravený program a občerstvení. Den zakončíme slavnostním táborovým ohněm, který zapálíme ve 21:00.

 **Budeme rádi, pokud zůstanete celý den na tábořišti.**

**Důležité termíny a informace o letním táboře 2022**

Vážení rodiče,
zasíláme Vám důležité informace o našem táboře. **Věnujte jim náležitou pozornost.**

**Výběr zavazadel:** ve čtvrtek 7. 7. 2022 od 18:00 do 18:30 u klubovny Bezručova 2

Při výběru zavazadel budou naše zdravotnice vybírat **táborovou dokumentaci** – zdr. posudek od lékaře, zdr. dotazník, list účastníka tábora, plavecký dotazník a souhlas s poskytováním informací. Platnost posudku od lékaře zůstává dva roky – můžete použít loňský.

**Sraz:** v neděli 10. 7. 2022

**9:00** na hlavním vlakovém nádraží

Všichni účastníci tábora se musí povinně dostavit **na sraz v kroji!** S sebou vezměte věci jako na jednodenní výpravu – pevnou obuv, KPZ, šátek, nůž, pláštěnku a pití.

Při odjezdu na tábor je každý účastník povinen podrobit se kontrole výskytu vší. **Prohlášení o bezinfekčnosti bude připraveno k podpisu přímo na místě.** Bez těchto náležitostí nemůže být Vaše dítě do tábora přijato.

**Návrat:** v sobotu 30. 7. 2022

14:18 na hlavním vlakovém nádraží

 **Tábor bude ukončen až na nádraží v Jihlavě!!!** – zde si můžete děti vyzvednout, dovoz zavazadel na nádraží bude zajištěn, zdravotní dokumentaci předá na místě táborová zdravotnice.

**Výdej zavazadel:**  sobota 30. 7. 2022 přímo na nádraží

pondělí 1. 8. 2022 od 18:00 do 18:30 v naší klubovně Bezručova 2

**NÁVŠTĚVY:**

Návštěvní den je stanoven na **sobotu 23. 7. 2022** od 15:00
Pokud se rozhodnete nás navštívit vlastním vozem, respektujte prosím zákaz vjezdu do lesa a k našemu táboru. Děkujeme za pochopení.

Návštěvy v jiném termínu je nutno z hygienických a organizačních důvodů domluvit předem s vedoucím tábora.

Dětem zajišťujeme dostatečnou a pestrou stravu, proto prosíme, **neposílejte dětem poštou potraviny, ani sladkosti!**

**POŠTOVNÍ ADRESA**:

**LT JAVOŘICE**

**pošta Batelov**

**588 51 Batelov**

**Doporučení k vyplnění přiložených dokumentů:**

**Kontaktní osoba v době tábora** - udává osobu, kterou můžeme kontaktovat v případě, že jsou zákonní zástupci nepřítomni např. na dovolené. Pokud jsou zákonní zástupci „v dosahu“ stačí uvést pouze jméno.

**Seznam nejnutnějších věcí**

|  |  |
| --- | --- |
| **OŠACENÍ, PRÁDLO** | - spodní prádlo (přiměřené množství - alespoň 9 ks)1 ks souprava na spaní5 ks tričko s krátkým rukávem2 ks tričko s dlouhým rukávem, nebo rolák1 ks flanelová košile 1 ks teplý svetr 1 ks tepláková souprava1 ks teplá bunda1 ks krátké kalhoty1 ks nástupové kraťasy k vlajce (popř. sukně)1 ks nástupové kalhoty 2 ks dlouhé kalhoty1 ks krojová košile1 ks slibový šátek 1 ks plavky**1 ks pláštěnka !!!**1 ks pokrývka hlavy 1 ks šátek1 ks nepromokavá bunda (popř. šusťáková) |
| **OBUTÍ** | **1 pár pevné vyšlápnuté kožené boty**1 pár holínky1 pár tenisky 1 pár sandále6 párů teplých ponožek (označit)8 párů tenkých bavlněných ponožek (označit)1 souprava na čištění bot (kartáč, hadr, krém, popř. impregnační sprej)1 ks náhradní tkaničky |
| **OSOBNÍ HYGIENA** | 2 ks ručník1 ks malý ručník 1 ks hadr na nádobí (min. 50 x 30 cm)8 ks kapesník1 ks sáček na špinavé prádlo (igelitovou tašku)1 ks sáček s toaletními potřebami (mýdlo, kartáček na zuby, pasta, žínka, hřeben, krém na opalování, zrcátko, šampon, toaletní papír -1 ks,...) |
| **OSTATNÍ VYBAVENÍ** | 1 ks trojdílný ešus, hrnek, lžíce malá a velká1 ks polní láhev nebo láhev z umělé hmoty**1 ks molitanová matrace nebo jiná podložka na spaní (cca 190 x 60 cm)**1 ks spací pytel a karimatka1 ks starší deka, nebo prostěradlo**1 ks batoh na dvoudenní výpravu**1 ks batůžek na svačinu**+ jedno bílé prostěradlo** (na zničení) |

Dále pak: **baterka + náhradní baterie, šicí potřeby, KPZ, zavírací nůž, zápisník a tužka**, provázek cca 5 m, dopisní papír, obálky, známky, sluneční brýle, ramínko, ubrus nebo šátek na stoleček do stanu, …

**Veškeré věci, které si Vaše dítě bezpečně nepozná, je vhodné opatřit značkou, nebo monogramem!**

Doma zapomenout : - špatnou náladu - neposlušnost

 - neochotu - pohodlnost

Na tábor si přivez plný batoh kamarádství, úsměvů, odvahy a odpovědnosti za chod společného tábora. Nezapomeň přibalit sluníčko a teplé tajemné noci.

**LIST ÚČASTNÍKA TÁBORA**Javořice, z.s., Minoritské náměstí 1, Jihlava 586 01

**ÚČASTNÍK**

Jméno a příjmení: …………………………………………………………………………….......................................
Adresa: ................……………………………………………………………………………........................................
Datum narození: …………………………….………………………………………………........................................

**ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI**

v době konání tábora

1) Jméno a příjmení: ....………………………………………………………………………......................................
 Adresa: ...……………………………………………………………………………………............................................
 Telefon: ...……………………………………………………………………………………............................................

2) Jméno a příjmení: ........……………………………………………………………………....................................
 Adresa: ...…………………………………………………………………………………….............................................
Telefon: ...…………………………………………………………………………………….............................................

**KONTAKTNÍ OSOBA V DOBĚ TÁBORA**

Jméno a příjmení: ……………………………………………………………………………………………………………………
Telefon: …………………………………………………………………………………………………………………………………...

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Zdravotní dotazník**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Onemocnění prodělané v letošním roce a léky, které byly k léčbě nasazeny: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Vážnější onemocnění prodělané dříve, jejich následky: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Prodělané dětské choroby: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Vážnější úrazy – jejich následky, opatření: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Operace za posledního půl roku: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….........................................................................................................................

Další připomínky, zvláštní opatření: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….........................................................................................................................

Pokud užívá Vaše dítě chronickou medikaci, pak vypište níže název léku a jeho dávkování. Příslušné léky předejte v den odjezdu na tábor zdravotnici v **ORIGINÁLNÍM BALENÍ**! Děti nesmí mít léky u sebe!

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………............

V……………………… dne …………………………

 ……………………………………………………..

podpis zákonného zástupce dítěte

**Případné poplatky u lékaře budou rodiči vyrovnány po ukončení LT !**

**VYJÁDŘENÍ O PLAVECKÝCH SCHOPNOSTECH DÍTĚTE**

Zatrhněte z následujících možností tu, která nejlépe vypovídá o plaveckých schopnostech vašeho dítěte:

* **Absolutní neplavec** – bojí se vody, bez pomůcek (kruh, rukávky) se neudrží na hladině, samostatně neuplave žádnou vzdálenost, bojí se potápění
* **Neplavec** – samostatně neuplave žádnou vzdálenost nebo zvládne udělat pouze pár temp, ve vodě se odváží jenom tam, kde dobře dosáhne, bojí se potápění
* **Plavec začátečník** – dobře ovládá alespoň jeden plavecký styl (např. prsa, kraul) a je schopný bez problému uplavat délku jednoho bazénu (25 m), může plavat i tam, kde nedosáhne, nebojí se potápění
* **Plavec** - dobře ovládá alespoň jeden plavecký styl (např. prsa, kraul) a je schopný bez problému uplavat délku dvou bazénů (50 m), může plavat i tam, kde nedosáhne, nebojí se potápění
* **Dobrý plavec** - velmi dobře ovládá alespoň jeden plavecký styl (např. prsa, kraul) a je schopný bez problému uplavat délku čtyř bazénů (100 m), může plavat i tam, kde nedosáhne, nebojí se potápění
* **Plavec mistr -** velmi dobře ovládá alespoň jeden plavecký styl (např. prsa, kraul), ale zvládá i několik dalších, je schopný bez problému uplavat délku osmi bazénů (200 m), může plavat i tam, kde nedosáhne, nebojí se potápění

**Prosíme, nepřeceňujte schopnosti Vašeho dítěte.**

 Podpis zákonného zástupce dítěte:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Souhlas rodičů s poskytováním informací**

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

V době konání letního tábora oddílu Vlčat tj. od …………………… do ………………… souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého syna / mé nezletilé dcery ………………………………………………………………………. (jméno a příjmení), nar. …………………………
ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb. o  zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o zdravotních službách“) panu Mgr. Antonínovi Melicharovi (vedoucímu tábora) nar. 28.6.1986, bytem Věžní 4, 586 01 Jihlava.

Zároveň určuji Mgr. Antonína Melichara osobou, na jejíž nepřetržitou přítomnost má můj nezletilý syn / moje nezletilá dcera právo při poskytování zdravotních služeb ve smyslu ustanovení § 28 odst. 3 písm. e) bod 1., a to ve shora uvedeném období.

V ………………… dne ……………………………

………………………………...............................

podpis zákonného zástupce dítěte

**Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte**

**k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě**

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte: …………………………………………...……………………………………....

Datum narození : ………………………………………………………………………………………………………………………..
Bydliště : ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

**Část A)**

Posuzované dítě:

a) je zdravotně způsobilé
b) není zdravotně způsobilé
c) je zdravotně způsobilé s omezením: ……………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**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) ....................................................……………………………..
 ……………………………………………………………………………….

Poznámka: …………………………………………………………………………………………………………………………………

***Poučení:***

*Proti posudkovému závěru v části 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 dnů 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.*

**Oprávněná osoba:**

Jméno a příjmení oprávněné osoby: …………………………………………………………...................................

Vztah k posuzovanému dítěti (zákonný zástupce, opatrovník, atd.): ……………………………………………

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

 ..…………………………………………...

podpis oprávněné osoby

Datum vydání posudku:..................................... .............................................

razítko a podpis lékaře