

Pohybové studio Sluníčko Hlinsko
a
SVČ Pohoda a Pohoda Cool, Hlinsko

14. LETNÍ SPOLEČNÝ POBYTOVÝ TÁBOR

„Hvězdná galaxie na Svratouchu“

Termín konání tábora: 18. 7. 2026 - 24. 7. 2026

v areálu letního tábora ve Svratouchu – Wolkerova planina.

Cena za tábor (v ceně je plná penze, ubytování, energie, odměny pro děti, táborové tričko, pohybový a kulturní program, výlet)

Ubytování: malé chatky, stany s podsadou

/maximální kapacita tábora – 70 dětí/

DÍTĚ – JEDNOTNÁ CENA: 3.700,- Kč

UHRADIT TÁBOR JE NUTNÉ DO 15. 6. 2026.

Platba – bude zaslána faktura na základě doručené přihlášky.

Nástup na tábor v sobotu 18. 7. 2026 v 15.30 – 16 hod., přímo v areálu LT Svratouch.

Doprava vlastní.

Konec tábora, vyzvednutí dětí bude v pátek 24. 7. 2026 mezi 14–15 hod., tamtéž.

Vyplněné přihlášky a zdravotní dotazníky zasílejte na email: svc.pohoda@seznam.cz

nejpozději do 1. 6. 2026.

Hlavní vedoucí tábora (1. zdravotník): Bc. Michaela Sodomková, DiS., tel. 733 452 244

Oddíloví vedoucí tábora: Bc. Lucie Pejchlová, Veronika Procházková DiS, Jana Škorpíková DiS, Klára Králová, Hana Genšiniaková, Karolína Procházková a další....

Adresa na tábor: Dětský tábor Svratouch, Wolkerova planina, Svratouch, 539 42

Těším se na báječný táborový týden.

Míša

Seznam povinného vybavení dětí na LDT Svratouch 2026

Oblečení:

- 7x spodní prádlo
- oblečení na spaní
- 1x teplákovou soupravu
- 3x trika nebo košile s dlouhým rukávem
- 3x trička nebo košile s krátkým rukávem
- 1x svetr
- 1x bunda
- 2x mikina
- 2x tepláky
- 6x kapesníky nebo balík papírových kapesníků
- **KOSTÝM: na téma "HVĚZDNÁ GALAXIE" (kosmonauti, ufouni, mezigalaktické příšerky apod., fantazii se meze nekladou...:-))**
- 3x ponožky slabé, 3x ponožky teplé
- 1x kalhoty dlouhé
- 1x kraťasy
- 1x plavky
- 1x šátek
- 1x čepice s kšiletem nebo klobouk

Boty:

- **holínky – „NUTNÉ“**
- **2x pevné sportovní boty na hry a pochody**
- letní lehké boty (páskové boty, látkové polobotky)

Další:

- **teplý spacák, 1x deku, malý polštářek, kartičku zdrav. pojišťovny, očkovací průkaz**
- **ešus, hrneček (ideální je plechový nebo umělý), příbor, láhev na pití)**
- hygienické potřeby (kartáček na zuby, zubní pasta, mýdlo, 2x ručník, žínku nebo houbu, šampon, krém na opalování, repelent, hřeben)
- **2x toaletní papír – NUTNÉ!!!!**
- obálky, dopisní papíry, korespondenční lístky, známky
- **baterku (náhradní baterie)**
- peníze (dle úvahy – max. 400,- Kč)
- hudební nástroj
- karty, společenské hry, knihu
- sluneční brýle, oblíbený talisman
- **malý batůžek**
- **pláštěnku!!!**

Nedoporučujeme brát s sebou:

- větší obnos peněz
- nové oblečení, digitální hry
- cenné věci (řetízky, prstýnky atd.)
- zbraně /nože apod./

Věci zakázané:

- mobilní telefony
- tablety a jiné komunikační přístroje
- větší množství sladkostí
- energetické nápoje apod.

UPOZORNĚNÍ: Za případnou ztrátu nedoporučených či zakázaných věcí neručíme!!!

Dětem napište seznam věcí, které budou mít s sebou, a přilepte ho do kufru nebo dejte do batohu.

Batoh nebo kufr označte jménem a adresou.

Dále doporučujeme rodičům, aby popsali některé věci (např. ešus, boty, oděv) na místa, která nepoškodí vzhled věcí (např. monogram na visačku oděvu atd.). Usnadníte tak práci nám i Vám při zjišťování majitele!!!
(platí pro menší děti)

ZDRAVOTNÍ DOTAZNÍK 2026

Jméno, příjmení dítěte:

Uvedené údaje o zdravotním stavu dítěte jsou nezbytně nutné pro zdravotníka a ostatní vedoucí. **Snažte se prosím uvést všechny podrobnosti!** Vyplňte dotazník podle skutečnosti, jmenované nemoci nepodceňujte! Informace jsou důvěrné, ostatní děti k nim nemají přístup. Případné vážnější potíže, omezení nebo změny konzultujte osobně s vedoucím Vašeho dítěte. Veškeré léky je nutno před táborovým pobytem odevzdat zdravotníkovi, který se postará o správné dávkování během pobytu.

Poruchy, problémy

- Zrakové: brýle, dioptrií: – jiné:
- Sluchové:
- Spánkové: pomočování – nočním děsem – jiné:
- Zažívací: zácpa – průjem – nechutenství – jiné:
- Nevolnost v autobuse: (léky)

Operace, úrazy

Uvedte rok, kdy došlo k úrazu, nebo kdy bylo vaše dítě operováno.

- Úrazy:
- Operace:
- Slepé střevo vyoperováno?.....

Závažná onemocnění

Alergie: (co ji způsobuje, jak se projevuje)

na léky -

včelí, vosí bodnutí -

na sluneční záření -

jiné -

Astma: (užívané léky, četnost záchvatů, poslední záchvat)

Cukrovka:

Epilepsie: (užívané léky, četnost záchvatů, poslední záchvat)

Dlouhodobé nemoci:

Očkování:.....

poslední očkování (očkování, které proběhlo 14 dní před táborem)

Dieta, dietní opatření

.....

.....

Náchylnost k nemocem

Angíny – záněty nosohltanu – záněty průdušek – zápaly plic – záněty močového měchýře – záněty středouší – jiné:

.....

Zdravotní omezení

.....

.....

Užívané léky

Název:

Dávkování:

Účel:

.....

.....

.....

.....

Jiná sdělení zdravotnickému dozoru

.....

.....

.....

Zdravotní pojišťovna

Název:

Číslo:

Na závěr, bych chtěla požádat rodiče, aby každému dítěti s sebou zabalili léky, které pravidelně užívá. Krabičku s léky řádně označte jménem a připište i dávkování.

Při předání dítěte, prosím, předejte zdravotníkovi očkovací průkaz a kartičku pojišťovny. Předána bude zase na konci akce, při převzetí dítěte.

Za spolupráci děkuji.

Bc. Michaela Sodomková, Dis.
Hlavní zdravotník LT Svratouch

Podpis zákonného zástupce:.....

V:.....

Dne:

PŘIHLÁŠKA NA 13. LETNÍ POBYTOVÝ TÁBOR
(Pohybové studio Sluníčko + SVČ Pohoda a Pohoda Cool)

TERMÍN: 18. 7. – 24. 7. 2026

Jméno.....Příjmení.....

Adresa.....E – mail:

Datum narození.....Rodné číslo.....Velikost trička:

Jméno a příjmení –matka.....Telefon.....

Jméno a příjmení – otec.....Telefon.....

Škola.....Třída.....Zdravotní pojišťovna.....

Navštěvuje Pohybové studio Sluníčko: a) ano b) ne Plavec – neplavec

Koníčky, zájmy, kroužky.....

Chci být ubytovaný/á s

Preferuji ubytování: b) malá chatka c) stan s podsadou

Podpis rodičů:

V Dne

Jako zákonný zástupce dítěte potvrzuji správnost výše uvedených údajů a dávám tímto výslovný souhlas s tím, aby je Středisko volného času Pohoda a Pohoda Cool, Hlinsko – Pohybové studio Sluníčko, se sídlem Budovatelů 1229, 539 01 Hlinsko zpracovávalo ve smyslu evropského nařízení GDPR, směrnice SVČ ke GDPR a v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů a dle zákona č. 561/2004 Sb. (školský zákon) pro účely činnosti a evidence školní matriky SVČ. Souhlas poskytuji na dobu trvání akce a na zákonem stanovenou dobu nezbytnou pro jejich zpracování a archivnictví. Beru na vědomí, že svůj souhlas mohu písemně kdykoliv odvolat, a to i bez udání důvodu a SVČ tyto údaje zlikviduje. Zároveň souhlasím s pořizováním fotografií a videozáznamů dítěte v rámci činnosti, s jejich archivací, i s jejich použitím při prezentaci a propagaci SVČ a pro dokumentaci této činnosti v kronikách organizace a publicitu projektu na sociálních sítích a webových stránkách SVČ.

Podpis zákonného zástupce:

POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE

Jméno a příjmení dítěte	Datum narození
Adresa místa trvalého pobytu nebo jiného pobytu	

Část A) <u>Posuzované dítě k účasti na škole v přírodě nebo zotavovací akci</u> 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) <u>Potvrzení o tom, že dítě</u> 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 a příjmení oprávněné osoby		Podpis oprávněné osoby
Vztah k posuzovanému dítěti		
Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne		