



Spolufinancováno  
Evropskou unií



MINISTERSTVO ŠKOLSTVÍ,  
MLÁDEŽE A TĚLOVÝCHOVY

# **Tábor zpěváčků** **HLUCHOVÁ**

**v termínu od 04. 07. 2026 do 11. 07. 2026**

**cena: 4.500,-**

**(tento tábor je z části hrazený z dotací EU)**

## **Informace pro rodiče**

**hl. vedoucí tábora: Bc. Zuzana Rozsypalová**

**kontakt: e-mail** soubory@ddmtrinec.cz, tel.: 558 989 016, 732 239 023

**tel. na středisko: 558 356 222**

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 (přihlášku **nemusíte** tisknout a odevzdávat) Všechny potřebné formuláře k táboru najdete na [www.ddmtrinec.cz](http://www.ddmtrinec.cz) v sekci tábory.

### **Platby a stornopoplatky**

Uvedenou částku je nutné uhradit na pokladně nebo na účet 35-7941610267/0100 nejpozději do **31. 3. 2026**. 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.

### **Doprava**

Bude zajištěn autobus.

**Odjezd: 04. 07. 2026 v 16 hod od DDM Třinec, sraz před DDM bude v 15:15hod.**

**Návrat: 11. 07. 2026 v cca 16.30 hod. k DDM Třinec**

**Čas odjezdu i příjezdu je pouze orientační. Před odjezdem Vám tyto časy ještě upřesníme.**

### **Ubytování**

Ubytování je zajištěno v budově, v pokojích po šesti až deseti. V budově jsou zajištěny standardní lůžkoviny i povlečení. Nejstarší děti spí ve stanech s dřevěnou podsadou. Tyto děti budeme předem informovat o tom, co si mají přivést.



## Strava

Naši kuchaři se starají o to, aby dětem nic nescházelo. Naše činnost probíhá v souladu s vyhláškou Ministerstva zdravotnictví č. 106/2001 a 148/2004 Sb. O hygienických požadavcích na zotavovací akce pro děti. Strava je zajištěna 5x denně, samozřejmostí je pitný režim.

## **V PŘÍPADĚ POTRAVINOVÝCH ALERGIÍ NÁS INFORMUJTE CO NEJDŘÍVE!**

## Program

Tábor zpěváčků je určen všem dětem ve věku od 7 do 17 let, které nejen rády zpívají, ale především si chtějí užít spoustu zábavy a dobrodružství. Tábořem je provede celotáborová hra „**Cesta kolem světa za 80 dní**“, plná soutěží a her v okolních lesích i v areálu tábora, kterou pro děti připravuje tým zkušených vedoucích. Program je koncipován tak, aby zajistil neustálý pohyb na čerstvém vzduchu, bez vymožeností dnešní přetechizované doby a umožnil dětem co nejaktivnější spojení s přírodou. Zpívání je součástí dopoledního i odpoledního programu a probíhá pod vedením zkušených hudebníků a uměleckých vedoucích.

## Zdravotnická dokumentace

**Povinností každého rodiče je zajištění následující základní zdravotnické dokumentace dítěte:**

- **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!!!

**Před odjezdem dítěte na tábor také zkontrolujte, zda nemá vši!**

Pokud dítě užívá léky, tyto odevzdáte společně s dokumentací zdravotníkovi nebo vedoucímu LT.

Prosíme Vás o pečlivé a čitelné vyplnění požadovaných zdravotních dokladů. V případě, že Vaše dítě bere nějaké léky, viditelně je označte jeho jménem a doporučeným dávkováním. Dětem je na táboře zakázáno nechávat si u sebe jakékoliv léky. Výjimku tvoří pouze inhalátory pro astmatiky a látky podávané jako první pomoc při prudkých alergických reakcích.



### **Doporučený seznam**

Dítě vybavte s ohledem na převažující pobyt v přírodě a táborové aktivity s tím, že je třeba počítat s případným poškozením tohoto vybavení.

- láhev na pití, batůžek na výlety, plavky
- vhodné oblečení do deštivého počasí (pláštěnka, gumáky)
- dostatek ponožek, spodního prádla, triček, tílek, mikin, tepláků a kraťasů
- pokrývka hlavy (plátěná čepice, šátek), sluneční brýle, opalovací krém
- vhodnou obuv (min. dvoje pevné boty, sandále, přezůvky do budovy)
- hygienické potřeby, ručníky, repelent
- baterka, plyšová hračka (u menších dětí)
- psací potřeby (tužku, pero, pastelky nebo fixy, nůžky, poznámkový blok), dopisní papír, obálky, známky, popř. nadepsané pohlednice (u menších dětí)
- pytel/taška na špinavé věci

### **Nedávejte dětem**

- neúměrné množství peněz (doporučujeme cca 300,-), prstýnky, řetízky a jiné cenné předměty
- mobilní telefony (byli bychom rádi, kdyby je děti opravdu neměly... bylo by fajn strávit čas v přírodě bez zbytečné techniky), elektronické hry, rádia, drahé nebo nové oblečení a obuv
- lovecké nože, nebezpečné hračky, nové boty (dělají bolestivé puchýře)
- neúměrné množství cukrovinek, potraviny, nevhodné nápoje (coca-cola, tonic, energetické nápoje)

### **Táborový řád**

Nechceme dětem z prázdnin dělat pobyt plný zákazů a omezení. Je ale nutné, aby se každý táborník řídil základními pravidly slušného chování a svým jednáním neomezoval svobodu ostatních.

### **Na táboře je PŘÍSNĚ ZAKÁZÁNO**

- konzumace alkoholických nápojů
- užívání omamných a návykových látek
- fyzické i psychické šikanování ostatních účastníků tábora
- krádeže
- svévolné opuštění areálu tábora

**V případě hrubého porušení táborového řádu může být dítě z tábora vyloučeno (rodiče budou telefonicky vyrozuměni a zajistí si sami odvoz dítěte).**

**Případné úmyslné poškození táborového vybavení bude opraveno na náklady rodičů.**

Za cennosti, elektroniku, drahé oblečení, peníze a neoznačené věci nepřebírá tábor ani DDM odpovědnost.

### **Adresa LT:**

Středisko DDM, Kolibiska č. 285, 739 96 Nýdek-Hluchová  
tel. na středisko: 558 356 222



## 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 průkazky 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 odjezdu 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.

V .....dne.....2026

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 poštipání 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 (zabaleny v sáčku se jménem dítěte).

Beru na vědomí, že podávání jiných léků bude se mnou telefonicky konzultováno.

Podpis rodiče.....

Kontakt.....

V Třinci..... dne .....