**Příměstský tábor u koní 2023 v bývalé tvrzi Horka**

Pořádáme svůj první ročník příměstských táborů.

Probíhají v týdenních turnusech od pondělí do pátku, a to každý den od 8:30 do 17:30.

Naše tábory jsou koncipovány jako rekreační pobyty u koní s výukou základů jízdy na koních a péče o ně a jsou určeny pro děti od 5–12 let. Turnus speciál je určen pro děti od 8-17 let.

Minimální počet dětí na turnus jsou 4 a maximální 8. Na turnusu speciál je minimální počet dětí 3 a maximálně 6.

**Turnusy:**

1. Turnus 7.8. – 11.8.2023
2. Turnus 14.8. – 18.8.2023
3. Turnus 21.8. – 25.8.2023
4. Turnus Speciál 28.8. – 1.9.2023

Turnus Speciál je určen výhradně pro děti, které umí již jezdit, mají základy a chtějí se zdokonalit po případě naučit skákat. Věnujeme se základům drezury, parkuru.

**Obsah našich táborů:**

Děti se mohou těšit na strávený čas ve společnosti koní buď se svými kamarády, nebo si najdou nové kamarády. Na koních budeme nejen jezdit, ale naučíme se o ně i pečovat a rozumět jim. Děti se naučí, jak s koňmi správně zacházet a rozumět jejich mimice a tomu co se nám snaží říci. Každé ráno společně připravíme koníkům vydatnou snídani, nakrmíme je a odvedeme na pastviny do výběhů. Seznámíme se s provozem stáje a během týdne postupně probereme základy jezdectví a práce s koňmi. Budeme cvičit s koňmi, bez koní, jezdit na koních v sedle, bez sedla, na madlech, hrát hry, vyrobíme si něco na památku, opečeme si špekáčky na ohni.

Děti budou jezdit každý den. K jízdě máme jízdárnu i halu, takže ani špatné počasí nás nerozhodí. Na koních jezdíme v kroku, zkušenější děti si zkusit klus i cval. Záleží jen na nich, jak se budou cítit. Začátečníky a méně zkušené děti lonžujeme. Poslední den turnusu bude věnován soutěžím, kde mohou děti zúročit vše co se naučili. Pojede se jízda zručnosti, jak na koních, parkur bez koní.

Po celou dobu tábora budou mít děti zajištěn pitný režim. Dopolední i odpolední svačinky, ovoce po celý den, obědy se budou vždy skládat z polévky a druhého jídla. Ty nám budou dováženy z Restaurace Kulturák Katusice.

**Co budou děti potřebovat:**

Pro jízdu na koni budou děti potřebovat pevnou uzavřenou obuv, dlouhé pohodlné kalhoty, nejlépe legíny, rajtky. Helmu postačí cyklistická (pokud nemají máme nějaké k zapůjčení). Mohou mít s sebou klidně i vestu či jiný chránič páteře, ale není povinný. Na volnočasovou aktivitu dle počasí tepláky, tričko, kraťasy, mikinu, pokrývku hlavy.

Nejpozději první den tábora je potřeba odevzdat vyplněné prohlášení zákonného zástupce, potvrzení o zdravotní způsobilosti vystavené dětským lékařem. Vyplněné dokumenty můžete také zaslat ofocené emailem na adresu **leocam****@email.cz**

**Místo konání tábora:** Strenice 85, 294 30 Strenice

**PŘIHLÁŠKA NA PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR U KONÍ 2023**

**Jméno a příjmení dítěte:** ……………………………………………………………………………………………………………………..

**Rodné číslo:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Zdravotní pojišťovna:** ………………………………………………………………………………………………………………………….

**Bydliště:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Jméno a příjemní zákonného zástupce:** ………………………………………………………………………………………………

**Kontakt na zákonného zástupce – telefon:** ………………………………………………………………………………………….

**Náhradní kontakt, pokud se nepodaří zkontaktovat zákonný zástupce – Jméno příjemní, telefon:**

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

**Přihlašujeme na TURNUS: Zakroužkujte:**

1. TURNUS 7.8. – 11.8.2023, cena 6200,-
2. TURNUS 14.8. – 18.8.2023, cena 6200,-
3. TURNUS 21.8. – 25.8.2023, cena 6200,-
4. TURNUS SPECIÁL 28.8. – 1.9.2023, cena 7400,-

Přihláška bude platná po zaplacení nevratné zálohy 2000,- na účet nejpozději 5 dní před nástupem. Zbytek ceny je možné uhradit bankovním převodem nejpozději do dne nástupu, po případě v hotovosti při nástupu.

**Důležité informace (vypište alergie, intolerance, chronické a jiné zdravotní problémy dítěte):**

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

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

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

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

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

Rodiče souhlasí s pořizováním audiovizuálních záznamů během příměstského tábora. Rodiče souhlasí s případným použitím audiovizuálního materiálu za účelem propagace příměstských táborů. Rodiče souhlasí s využitím osobních údajů v rámci příměstského tábora. Pořadatelé příměstského tábora budou s důvěrnými informacemi zacházet v souladu s příslušnými právními předpisy. Rodiče stvrzují, že jsou obeznámeni a souhlasí se smluvními podmínkami.

**Datum:** ..................................................

**Podpis zákonného zástupce:** ...................................................

**PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE**

Prohlášení musí být vyplněno a datováno na den nástupu dítěte na akci Prohlášení odevzdejte spolu s potvrzeným posudkem o zdravotní způsobilost dítěte a průkazem zdravotní pojišťovny (kopií kartičky pojištěnce)

**Rodič/zákonný zástupce:** …………………..………………………………………………….................................................

**Telefon:**  .………………………………………………………………………..........................................................................

**Prohlašuji, že dítě:** .........................................................……………………......................................................

**rodné číslo:** ..............................................................................…………………..............................................

**bytem:** ………………………………………........……………….............………................................................................

• nejeví známky akutního onemocnění (horečka, průjem apod.).

• není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních 14 kalendářních dnech před odjezdem na příměstský tábor u koní do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a není mu nařízeno karanténní opatření.

• dítě nemá ve vlasech vši ani hnidy

• vyžaduje/nevyžaduje zvláštní stravovací režim, podávání léků apod.:

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

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

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

Jsem si vědom(a) právních důsledků uvedení nepravdivých informací.

V: ………............................….. dne: ……........................…….

Jméno a podpis zákonného zástupce dítěte:

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

**POTVRZENÍ O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE**

Potvrdí praktický lékař pro děti a dorost, který dítě registruje

V souladu s ustanovením § 9, odst. 3 zákona 258/2000 Sb. ve znění zákona 274/2003 Sb. potvrzuji, že dítě:

Jméno a příjmení: ...................................................................................................

Rodné číslo: ............................................................................................................

Bydliště: ..................................................................................................................

**JE** – **NENÍ**

způsobilé zúčastnit se letního příměstského tábora s koňmi.

Dále potvrzuji, že výše jmenované dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním nebo že je proti nákaze imunní nebo že se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.

Dále upozorňuji na tyto možné zdravotní problémy či jiná omezení (alergie apod.):

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

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

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

Tento posudek má platnost maximálně 1 rok ode dne vystavení a bez tohoto posudku není možné dle zákona § 9. odst. 2. zákona č.258/2000 Sb.ve znění zákona 274/2003 Sb. na výše uvedenou akci dítě přijmout.

V: ………............................….. dne: ……........................…….

Razítko a podpis lékaře: ...........................................……………………………...........……