



VÝCVIKOVÝ TÁBOR INSTRUKTORŮ MLÁDEŽE MORAVSKÉ HASIČSKÉ JEDNOTY 2016 – KAPRÁLŮV MLÝN

Pořadatel:

**Moravská hasičská jednota
Prezidium
Stará osada 608
664 84 Zastávka**



PARTNEŘI SEMINÁŘE



Jihomoravský kraj





**Organizační zabezpečení
Výcvikového tábora instruktorů mládeže Moravské hasičské jednoty.**

Ročník 2016

V Zastávce 30.9. 2016

Na základě projednání v Ústřední správě MHJ vydávám následující organizační směrnice a propozice Výcvikového tábora instruktorů mládeže Moravské hasičské jednoty, který se bude konat 26.10. – 30.10. 2016 v prostorách skautské základny Kaprálov mlyn, na adrese : Ochoz u Brna 235, 664 02 Ochoz u Brna

**I.
Zabezpečení výcvikového tábora**

1. Organizační pracovníci

Funkce	Jméno	Poznámka
Velitel tábora	Dušan Spáčil	
Tajemník tábora	Mgr. Jana Jansová	prezence
Ekonomická skupina	Hana Humpolíčková	
Organizační zajištění, materiálně technické zabezpečení,	Prezidium MHJ odbor mládeže	Osvědčení, průkazy, ubytování, strava, lektoři
Technická skupina	Vladimír Vala a HS Tazík Vojkovice	
Zdravotník	Mgr. Jana Jansová	
Zdravotní zabezpečení	ZZS jihomoravského kraje	
Prezidium a V.I.P.	Zdeněk Milan	+ hosté

2. Cena a poplatky

Výcvikový tábor instruktorů mládeže MHJ je financován Prezidiem Moravské Hasičské Jednoty

Účastnický poplatek je 350,- / osoba



3. Časový rozpis a místo

Datum konání tábora: **26.10. – 30.10. 2016**

Místo konání: **Skautská základna Kaprálův mlýn - , Ochoz u Brna 235, 664 02 Ochoz u Brna**

Sraz je pro všechny společný na nádvoří skautské základny

Ochoz u Brna 235, 664 02 Ochoz u Brna (49.2424803N, 16.7326594E) **26.10.2016 10:00 -11:00**

Doprava: **individuální**

(**TIP** : autobusová linka 201 má zastávku 900m od základny)

Příjezd, prezence, ubytování: **26.10.2016 10:00**

Předpokládané ukončení tábora: **30.10.2016 14:00**

Ukončení a rozchod domů **30.10.2016 15:00**

3. Rozvrh tábora, témata a okruhy vzdělávání

1. Psychologie a pedagogika při práci s dětským kolektivem
2. Hry pro volný čas a práce s dětmi
3. Požární sport mládeže – význam, soutěže a pravidla
4. Požární sport mládeže – Příprava a vedení tréninků
5. Požární ochrana teorie a praxe, mimořádné události
6. První laická předlékařská pomoc, první pomoc u dětí
7. Topografie, navigace, orientace v mapách i v terénu
8. Praktické ověření nabytých vědomostí formou hry
9. Závěrečné testy
10. Předání osvědčení úspěšným frekventantům

Jednotlivé okruhy témat budou zajišťovány a školeny odbornými lektory a každý blok bude ukončen praktickým výcvikem



II.

Propozice Výcvikového tábora instruktorů mládeže MHJ

1. Organizační pokyny

- a) Tábor je určený pro instruktory ve věku 14 – 18 let vč., pracující s dětmi v oddílech mladých hasičů MHJ. Není určený a zaměřený pro vedoucí mládeže.
- b) **Nástup účastníků je na nádvoří skautské základny** Kaprálov mlyn, na adrese : Ochoz u Brna 235, 664 02 Ochoz u Brna (49.2424803N, 16.7326594E). mezi 10:00 až 11:00 . Doprava každého individuální .
- c) Všichni účastníci tábora přinesou originál přihlášky, mladší 18 let podepsaný zákonným zástupcem.
- d) Všichni účastníci tábora předají při nástupu „potvrzení o zdravotní způsobilosti“ (pokud již bylo vystaveno pro jinou organizaci – je platné 12 měsíců. Akceptujeme i tento formulář) a „prohlášení o bezinfekčnosti“ (viz níže).
- e) Všichni účastníci tábora budou mít s sebou pracovní stejnokroj PS II (**spodní triko modré, bílé nebo šedé barvy bez barevných potisků !**) a sportovní obuv.
- f) Všichni účastníci budou mít psací potřeby (poznámkový blok, tužku, pero, popř.barevné fixy)
- g) Všichni účastníci budou mít svůj vlastní spacák
- h) Do ubytovacích prostor doporučuji domácí obuv a pohodlný oděv, s sebou hyg. potřeby, osobní léky, plavky, ručník a náhradní oděv na 5 dní dle uvážení (připomínám, že budeme pracovat i venku v přírodě)
- i) Přihlášku na Výcvikový tábor instruktorů odešlete na adresu dusanspacil@mhj.cz a do předmětu zprávy uvádějte „instruktor – vaše jméno“ (příklad: instruktor – Boženka Nadčasová), nejpozději do **20.10.2016**. Vytiskněte a os. mladší 18-ti let ji nechají podepsat zákonným zástupcem. V následujících dnech obdržíte informaci o zařazení na výcvikový tábor.
- j) Účastnický poplatek 350,-/os je splatný převodem na č.ú. **189 679 511 / 0300** (do zprávy pro příjemce uvádějte příjmení a jméno účastníka tábora) **do 20.10.2016**, pokud se tak nestane, nebude účastník připuštěn na akci.
- k) **Kapacita výcvikového tábora je stanovena na 20 účastníků.**
- l) Pobyt na táboře předpokládá dobrovolnou účast a spolupráci účastníků, respektování táborového řádu a pokynů vedoucích a lektorů. Upozorňujeme na možnost řešit opakované závažné přestupky po domluvě s rodiči i vyloučením z tábora na vlastní náklady účastníka.
- m) Upozorňujeme na věci, které děti na táboře nepotřebují a za které organizátoři neodpovídají: mobilní telefony, fotoaparáty a kamery, notebooky a tablety, walkmany, digitální přehrávače (MP3,MP4, CD,radio apod.), cennosti (řetízky, šperky, prstýnky, náramky a pod)!
- n) Upozorňujeme na zákaz donášení, vlastnění a užívání během pobytu: zábavné pyrotechniky, zápalek, zapalovačů, alkoholu, cigaret, drog a jakýchkoliv jiných omamných látek !



3. Všeobecná ustanovení

- a) **Název a sídlo pořadatele:** Moravská hasičská jednota, Stará osada 608, 664 84 Zastávka
- b) **Místo konání výcvikového tábora:** Skautská základna Kaprálův mlýn.
Ochoz u Brna 235, 664 02 Ochoz u Brna
- b) **Den a hodina prezence:** 26.10.2016 10:00 – 11:00
- c) **Místo prezence:** nádvoří (vestibul) Skautské základny
- d) **Zahájení tábora:** 26.10.2016 12:00 (společným obědem)
- e) **Jméno velitele tábora:** Dušan Spáčil
- f) **Jméno tajemníka tábora:** Mgr. Jana Jansová
- g) **Rozpis lektorů:** dle rozvrhu a možností operativně
- h) **Adresa a termín pro zaslání přihlášek:** dusanspacil@mhj.cz Přihlášky do 20.10.2016
- i) **Pozor!** Přihlášku vytiskněte a podepsanou předejte u prezence. Případné změny a doplnění nahlásíte u prezence.
- j) **Místo, datum a hodina návratu:** 30.10.2016 15:00 rozchod
- k) **Kontaktní osoby:** Dušan Spáčil mob.: 603 233 352
Jana Jansová Mgr. 721 837 542
- l) **Tábor nebude zvlášť pojištěn - všichni účastníci jsou pojištěni přes ČRDM.**
- m) **Celodenní strava je pro účastníky i lektory zajištěna v místě konání tábora.**
- n) **Každý účastník tábora je povinen uhradit příspěvek ve výši 350,- Kč na osobu.**

V Zastávce dne 6.10.2016.

Zdeněk Milan

MORAVSKÁ HASIČSKÁ JEDNOTA
Prezidium
Stará osada 608
664 84 Zastávka
IČ: 494 59 317

(1)



2. Denní rozvrh

07:30	budíček
07:45	rozcvička, hygiena
08:00	snídaně formou bufetového stolu
09:00 – 13:00	ranní blok vzdělávání
11:00	svačina
13:00	oběd
14:00	odpolední klid
15:00 - 18:00	odpolední blok vzdělávání a praktických dovedností
16:00	svačina
18:00	večeře
19:00	večerní aktivity
21:00	osobní volno
23:00	večerka



Nástupní list na VT instruktorů mladých hasičů – Kaprálov mlýn 2016

jméno a příjmení

—

datum narození

—

adresa místa trvalého pobytu nebo jiného pobytu

—

Prohlášení rodičů ze dne odjezdu na tábor:

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a orgán ochrany veřejného zdraví (hygienik) ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi také známo, že by dítě v posledních čtrnácti dnech přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dítě je schopno účasti na táboře.

Místopřisežně prohlašuji, že údaje uvedené na nástupním listu odpovídají skutečnosti k dnešnímu dni. Jsem si vědom/-a právních důsledků, pokud by údaje nebyly pravdivé.

Upozorňuji také táborového zdravotníka na nutnost brát zřetel na některé obtíže mého dítěte (např. astma, alergie a užívané léky apod.):

Souhlasím, aby zdravotník tábora podal mému dítěti léky při zdravotních obtížích (na tlumení teploty, bolesti, kašle,...) a v případě nutnosti bylo mé dítě z rozhodnutí zdravotníka tábora a velitele tábora ošetřeno u lékaře, případně na lékařské pohotovosti. Zavazuji se při převzetí dítěte z tábora a po předložení dokladu o zaplacení poplatků a léků, tyto náklady ošetření uhradit.

Datum _____ Podpis rodiče ze dne odjezdu na tábor _____

Zdravotníkovi odevzdejte originální průkaz zdravotní pojišťovny dítěte.

Kontakt na rodiče během tábora:

Jméno:	Telefon:
Adresa:	

Odevzdejte vedoucímu při nástupu dítěte do tábora!

Bez nástupního listu nebude dítě do tábora přijato!



Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte:

Datum narození:

Adresa místa trvalého pobytu:

Část A)

Posuzované dítě k účasti na škole v přírodě na 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 a příjmení oprávněné osoby: (zákonného zástupce dítěte)

Vztah k dítěti:

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou:

podpis oprávněné osoby _____

*) Nehodící se škrtněte.



Přihláška na Výcvikový tábor instruktorů mladých hasičů MHJ

Tábor pro děti (od 14 do 18 let vč.)

Pořadatelé tábora: **MHJ Prezídium**, Stará osada 608, 664 84 Zastávka

Datum konání tábora: 26. října 2016 - 30. října 2016

Kontaktní osoba: Dušan Spáčil 603 233 352 dusanspacil@mhj.cz

Adresa tábora: **Skautská základna Kaprálov mlýn**, Ochoz u Brna 235, 664 02 Ochoz u Brna

Vyplňte prosím strojem nebo hůlkovým písmem a odešlete prosím nejpozději do 20. října 2016.

1. Kontaktní údaje účastníka

Jméno a příjmení:..... Ž / M

Adresa trvalého bydliště (ulice , č.p., PSČ, obec/město).....

Datum narození:..... Číslo pojištěnce:..... Zdravotní pojišťovna:.....

Kontaktní telefon:..... Kontaktní e-mail..... Plavec / neplavec

2. Kontaktní údaje rodičů (zák. zástupců)

Jméno a příjmení otce:..... Mobilní telefon:.....

Trvalé bydliště (liší-li se od trvalého pobytu dítěte):.....

Jméno a příjmení matky:..... Mobilní telefon:.....

Trvalé bydliště (liší-li se od trvalého pobytu dítěte):.....

E-mail rodičů (pro poskytnutí informací a dokumentů ohledně tábora):

Matka..... Otec.....

Důležité informace o zdravotním stavu účastníka a jiné důležité informace pro vedení tábora (uved'te prosím takové údaje, na které bychom měli brát ohled při plánování programu tábora, např. omezení v běhu, zdravotní komplikace, dietní omezení, alergie, vč. potravinových, apod.).

.....
.....
.....

Podpisy zákonných zástupců: