

Základní škola Velké Pavlovice, 9. května 1, Velké Pavlovice 691 06

Informace

Odjezd 9.2.2014:

Bořetice	sraz	8.00 hod.	odjezd 8.15 hod.
Velké Pavlovice	sraz	8.15 hod.	odjezd 8.30 hod.

První jídlo po příjezdu na chatu je večeře.

Pokud nebudou lyže v obalu, musí být svázaný i s hůlkami.

Očekávaný příjezd je v pátek 14.2.2014 v době od 16.00 do 17.00.

Při nástupu do autobusu odevzdá každý z účastníků:

potvrzení o bezinfekčnosti

potvrzení o seřízení vázání (může být i čestné prohlášení rodičů).

Pokud žák – žákyně **užívá pravidelně léky, předejte je v sáčku označeném jménem a popisem aplikace zdravotníkovi kurzu.**

Také upozorněte na případné alergie a další zdravotní obtíže (viz posudek o zdravotním stavu dítěte).

Kontakt: Bukovská Lenka tel.: 731 286 026

Škola tel.: 519 428 167

Seznam výzbroje a výstroje:

Lyže s plně funkčním bezpečnostním vázáním a brzdou (nedoporučují se řemínky a deskové vázání), lyžařské hole, lyžařské boty, lyžařské brýle, **doporučujeme sjezdářskou ochrannou přilbu, plavky (v hotelu je v provozu sauna a vířivá vana).**

Šponovky (oteplovačky), bunda, čepice na uši, lyžařské rukavice (nejlépe 2 páry, začátečníci i více párů), ponožky – alespoň 2 páry teplých a 2 páry tenkých, podvlékací kalhoty, spodní prádlo, košile, trička nebo mikiny, silný svetr, šátek na krk (šál), kalhoty nebo tepláková souprava pro pobyt v chatě, spací úbor.

Dále domácí obuv, věci osobní hygieny, opalovací krém, psací potřeby, malý batoh, pastilky na cumláni, kapesné (vlek cca Kč 1200,- - záleží na lyžařských schopnostech).

Adresa: hotel ATLAS, Čenkovice 67, www.cenkovice.cz, tel.: 465 391 232

Závazné prohlášení rodičů

Závazně prohlašuji, že můj syn – moje dcera.....

a) nejeví známky akutního (náhlého) onemocnění např. horečka, průjem, nevolnost, apod.)

b) ve 14-ti kalendářních dnech před odjezdem nepřišel(a) do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani mu není nařízeno karanténní opatření.

c) dále informuji o těchto skutečnostech:

1. žák – žákyně užívá tyto léky (oznamuji dávkování a dobu užívání, léky předám učiteli nebo zdravotníkovi):

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

2. žák – žákyně neužívá žádné léky

(možnosti 1. nebo 2. v bodu c vyplňte podle skutečnosti)

d) prohlašuji, že dítě nemá u sebe žádné léky. Vyjadřuji tímto prohlášením svoji zodpovědnost k možnému zneužití léků ostatními spolužáky (nedbalost, nevhodné žerty, šikana apod.).

V.....dne.....

Podpis zákonných zástupců dítěte.....

Souhlas zákonného zástupce

Zákonní zástupci dítěte..... souhlasí, že v případě:

- zvýšené teploty trvající déle jak 2 dny

- úrazu

- nevhodného chování

jsou **povinni si pro své dítě přijet.**

V.....dne.....

Podpis zákonných zástupců dítěte.....