

ADAPTAČNÍ POBYT

1. ROČNÍK a 5. 0

3. 9. – 5. 9. 2024

Rekreační středisko Drhleny v Českém ráji

<http://www.drhleny.cz/>



- ✚ Sraz 3.9.2024 v 8:15 hod.
odjezd od budovy školy z Palackého ulice v 8:30 hod.
 - ✚ Návrat 5.9.2024 cca ve 13:45 hod.
před budovu školy
 - ✚ S sebou
 - sportovní oblečení a obuv, pláštěnka
 - **láhev na pití**
 - psací potřeby, papír/sešit
 - **2 zavírací špendlíky**
 - **šátek**
 - kartičku pojištěnce
 - čelovka (baterka)
 - potvrzení o bezinfekčnosti (viz příloha)
 - nutné osobní léky
 - ✚ Ubytování a stravování
 - Ubytování v chatkách
 - plná penze (začíná obědem; končí obědem)
 - speciální požadavky **na stravu** hlase do pátku 30.8.2024 na email:
marsounova@pekargmb.cz
 - ✚ Cena a úhrada
 - Cena: 2 200,- Kč
(zahrnuje dopravu, ubytování, stravování včetně pitného režimu)
- PLATBU PROVEĎTE PODLE POKYŇŮ, KTERÉ BUDOU ZASLÁNY EMAILEM (na @pekcloud.cz)**
- třídní profesori budou 2. 9. 2024 vybírat vyplněnou přihlášku
 - případný přeplatek bude vrácen, nebo vložen do třídního fondu

PŘIHLÁŠKA na adaptační pobyt Drhleny 2024

(odevzdejte 2.9.2024 třídnímu učiteli)

Vážení rodiče,

od 3. - 5. 9. 2024 absolvují studenti prvního ročníku a třída 5. O **adaptační kurz**. Cílem této akce je sblížení se spolužáky a stmelení kolektivu prostřednictvím sebezkušenostních her, dále navázání vztahu s třídním učitelem a dalšími pedagogy, seznámení se školou a jejími pravidly. Program je připraven školním metodikem primární prevence, na organizaci a vedení se podílí kolektiv profesorů GJP.

Svým podpisem prosím potvrďte účast Vašeho dítěte na kurzu a souhlas s případným individuálním odvozem syna/dcery v případě závažných kázeňských důvodů.

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:.....

.....
podpis zákonného zástupce dítěte

zde odstříhnete..... zde odstříhnete zde odstříhnete

Potvrzení o bezinfekčnosti

(odevzdejte v den odjezdu třídnímu učiteli)

Prohlašuji, že lékař nenařídil dítěti: nar.:.....

bytem.....změnu režimu.

Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, horečka apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech dítě přišlo do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani mu není nařízeno karanténní opatření.

Dítě je schopno zúčastnit se adaptačního kurzu v Drhlenech v termínu 3. 9. – 5. 9. 2024.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení bylo nepravdivé.

Souhlas rodičů s případným zdravotním zásahem během akce

Souhlasím s tím, aby mé dítě bylo v případě akutních úrazů (zlomenina apod.) či nemoci (zánět slepého střeva, apod.) ošetřeno v nemocničním zařízení.

Jiná omezení / Léky / Upozornění:

Kontakt na zákonné zástupce během konání akce je možný na těchto telefonních číslech: (rodiče, příp. jiní příbuzní, kteří jsou schopni v případě zdravotních či jiných problémů zajistit jeho odvoz):

V _____ dne _____

.....
podpis zákonného zástupce