

ADAPTAČNÍ KURZ 2025

Vážení rodiče, zákonní zástupci,

v letošním roce škola pořádá pobytový adaptační kurz pro žáky 1. ročníku. **Odevzdáním** části přihlášky – NÁVRATKA ZÁVAZNÉ PŘIHLÁŠKY a **uhrazením** uvedené částky nejpozději do 25. 7. 2025 potvrzujete účast vaší/vašeho dcery/syna na adaptačním kurzu. Vyplněnou a podepsanou přihlášku odevzdejte nejpozději do 26. 6. 2025, a to buď na recepci školy (bud. Pionýrská), nebo zašlete podepsaný scan na e-mail bezdictkova@spschbr.cz, do předmětu uveďte AK příjmení a jméno dítěte, třídu – např. AK Petříček Tomáš, 1.AG.

Termín: 3. – 5. 9. 2025 (středa–pátek)

Místo konání: Rekreační středisko Hálův mlýn, Lažánky 42

Odjezd: sraz na parkovišti u Bobycentra v 8:00, předpokládaný čas odjezdu v 8:30

Příjezd: předběžný čas příjezdu k Bobycentru v 15:00

Organizátor: SVC Lužánky

Stravování: plná penze začínající dnem příjezdu obědem a končící obědem v den odjezdu

Program: zážitkový program vedený zkušenými lektory zaměřený na nastavení pozitivních procesů v třídním kolektivu

Co potřebujete s sebou: pohodlný oděv a obuv do budovy, sportovní oděv a obuv ven, oděv, ve kterém se můžete ušpinit, náhradní sportovní boty, čelovku nebo baterku, šátek, pláštěnku, plavky, kostýmový doplněk pro slavnostní příležitost (klobouk, boa, motýlek, mašle do vlasů...), hygienické potřeby, ručník atd., kartička pojišťovny, léky, pokud nějaké užíváte.

Cena adaptačního kurzu: 3 800 Kč

Adaptační kurz je nutné uhradit nejpozději do 25. 7. 2025.

NÁVRATKA ZÁVAZNÉ PŘIHLÁŠKY

Přihlašuji svoji dceru/syna na adaptační kurz, který se uskuteční v termínu 3. – 5. 9. 2025 v Rekreačním středisku Hálův mlýn, Lažánky 42. Tato **přihláška je závazná**.

Platbu kurzu zašlete na:

účet školy: 107-674 590 297/0100

variabilní symbol: 118

do zprávy pro příjemce uveďte: příjmení a jméno, třída (např. Sehnal Jan, 1.BG)

Strava (označte): běžná vegetarián bezlepková dieta bezlaktózová dieta

jiné ze zdravotních důvodů:

Příjmení a jméno žáka, třída:

Kontaktní údaje zák. zástupce: jméno a příjmení

telefon:

V dne

.....

podpis zákonného zástupce

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ

Adaptační kurz (RS Hálův mlýn, Lažánky 42)

Jméno a příjmení žáka:

Třída:

Datum narození:

Zdravotní pojišťovna:

1. Prohlašuji ve smyslu § 9 odst. 1, zákona č. 258/2000 o ochraně veřejného zdraví v platném znění, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních 7 dnech před odjezdem na adaptační kurz přišlo toto dítě do styku s osobami nemocnými infekčním onemocněním, nebo podezřelými z nákazy. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

2. Prohlašuji, že mé dítě je zdravotně způsobilé k účasti na adaptačním kurzu.

3. Můj syn/dcera* užívá pravidelně tyto léky:

.....
.....

4. Zdravotní omezení mého syna/dcery* (např. astma) nebo jiné okolnosti, které by měly být známy realizačnímu týmu:

5. Potvrzuji, že jsem seznámen se zákazem požívání alkoholických a jiných omamných látek po celou dobu adaptačního kurzu. V případě porušení těchto pravidel mým synem/mou dcerou či z důvodu jiných závažných kázeňských problémů jsem si vědom(a) toho, že může být syn/dcera* vyloučen(a) z adaptačního kurzu a na vlastní náklady poslán(a) domů.

6. Adaptační kurz se řídí platným školním řádem (viz www.spschbr.cz).

7. Telefonní číslo, na které je možno kdykoliv volat, pokud by nastal jakýkoli problém týkající se Vašeho dítěte:

.....

Prohlašuji, že všechny výše uvedené údaje jsou pravdivé.

V dne 3. září 2025

Podpis zákonného zástupce:

*nehodící se škrtněte