# Informace pro účastníky letního turistického pobytu v přírodě 2025

# (náplní je cykloturistika a vodní turistika)

Termín: 8. 6. – 13. 6. 2025

Místo: Veselí nad Lužnicí

Odjezd: 8. 6. (neděle)

Příjezd: 13. 6. (pátek)

Náplň: vodácký výcvik a cykloturistika pro začátečníky i pokročilé.

Předpokládaná cena kurzu: 5500,- Kč

Kurz proběhne v okolí Veselí nad Lužnicí. Cena zahrnuje ubytování, stravu ve formě polopenze, dopravu osob a kol tam i zpět, zapůjčení vodáckého materiálu, vodáckého instruktora.

Stravování: polopenze - začíná večeří (neděle 8. 6.) a končí snídaní (pátek 13. 6. 2025).

Podrobné informace a bezpečnostní poučení obdrží účastníci v týdnu před nástupem na kurz.

Přihlášky: do 13. 12. 2024 společně se zálohou 1000,- Kč.

Platba přes účet školy: **107 – 674590297/0100, VS: 102**, **do zprávy pro příjemce uvést jméno a příjmení žáka,** **třídu** .

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

# Závazná přihláška

Souhlasím s tím, aby se můj syn / moje dcera ....................................................................... třída ………….

zúčastnil ( a ) turistického pobytu v přírodě v termínu 8. 6. – 13. 6. 2025. Na kurzu je pro cykloturistiku povinná cyklistická přilba.

Na dobu kurzu doporučujeme uzavřít úrazové připojištění.

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

podpis zák. zástupce

Potvrzení o seřízení kola na cyklistiku

Zákonný zástupce žáka (žákyně) …………………..…………………………třída……..…

se zaručuje, že jeho kolo je v dobrém technickém stavu a odpovídá předpisům.

Datum, podpis zák. zástupce ………………………………...………………….

**+Název, adresa organizace: Střední průmyslová škola chemická a gymnázium, Brno, Vranovská 65**

**IČ: 62157264**

# Souhlas zákonných zástupců s ošetřením nezletilé osoby

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení nezletilé osoby: |  |
| Datum narození: |  |
| Bydliště: |  |
| Zdravotní pojišťovna: |  |

* V souladu s ustanovením § 35 zákona 372/2011 Sb. v platném znění o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování jako zákonní zástupci výše uvedené nezletilé osoby **souhlasíme s poskytnutím zdravotnických služeb**, které jdou nad rámec § 38, odst. 1, písm. c) a odst. 4., písm. b), tedy poskytnutí nezbytné péče k záchraně života nebo zamezení vážného poškození zdraví, poskytnutí neodkladné péče první pomoci, nezbytně nutná hospitalizace se souvisící nezbytnou zdravotní péčí apod.
* Tento souhlas je uložen u zdravotníka akce nebo dohlížející pedagogické osoby a je platný po dobu akce organizované školou nebo školským zařízením a v případě nepoužití bude vrácen nebo zlikvidován. Současně jako zákonní zástupci výše uvedené nezletilé osoby požadujeme bezodkladnou informaci v případě jakéhokoli použití tohoto souhlasu na níže uvedené kontakty.

|  |  |
| --- | --- |
| Názvy akcí: | Sportovní kurz |
| Školní rok: | 2024/2025 |

Současně jako zákonní zástupci pro případ jakéhokoli dalšího potřebného kontaktu s poskytovatelem zdravotnických služeb sdělujeme tyto kontakty:

|  |  |
| --- | --- |
| Zákonný zástupce (matka): tel. |  |
| Zákonný zástupce (otec): tel. |  |
| Datum udělení souhlasu: |  |

………………………………. ….…………………………….

podpis zákonného zástupce podpis zákonného zástupce

# *ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ PRO TURISTICKÝ POBYT V PŘÍRODĚ*

Čestně prohlašuji, že můj syn (moje dcera )…………………………………..……………třída…..…

- je zdravotně způsobilý (á ) zúčastnit se turistického pobytu v přírodě se zaměřením na cykloturistiku a vodácký výcvik

- nepřišel (nepřišla ) v poslední době do styku s infekční chorobou

- pobírá tyto léky…………………………………………………………...a je seznámen (a) s jejich aplikací

- je plavcem (plavkyní)

- **bereme na vědomí, že musí mít pro cyklistiku ochrannou přilbu**

## Na dobu trvání akce doporučujeme uzavřít úrazové připojištění

Datum, podpis zák. zástupce ………………………………...………………….