



Seznamovací kurz prvních ročníků

Informace pro účastníky kurzu a rodiče

Cílem seznamovacího pobytu je bližší poznání se žáků mezi sebou, zažití příjemných společných chvil, seznámení se s třídním učitelem mimo půdu školy a tím pádem tvorba dobrých vztahů v rámci třídního kolektivu. Tomuto je přizpůsoben i program pobytu (aktivity jsou zaměřeny na spolupráci, tvorbu kolektivu, bude prostor na dotazy pro učitele i vedení, na pohovor se školním kaplanem aj.). Pobyt je akcí školy, tudíž se na něj v plné míře vztahuje Školní řád SGV.

Místo: Arcidiecézní centrum života mládeže **Přístav v Rajnochovicích**

Zahájení: **6. 9. 2023** v 8.45 hod. před nádražím ČD Staré Město

Ukončení: **8. 9. 2023** po příjezdu vlaku (v 15.29 ve vestibulu nádraží ČD Staré Město)

(pokud budeš chtít vystoupit jinde, než na místě ukončení akce, je k tomu nutný písemný souhlas rodičů s údajem místa, kde budeš vystupovat – viz níže)

Ubytování: budova ADCŽM Přístav, spaní ve vlastním spacáku

Stravování: v průběhu pobytu je zajištěno celodenní stravování a pitný režim

Pedagogický doprovod: Ing. Lukáš Petrucha - vedoucí kurzu
(kontakt: lukas.petrucha@sgv.cz, 777 268 430)

Mgr. Radim Kuchař – (školní kaplan)

Ing. Monika Petruchová - zdravotník

Mgr. Irena Nováková – třídní učitelka

Mgr. Pavla Zábranská - třídní učitelka

Cena pobytu: 1 000,-Kč. Peníze budou vybrány v první školní dny.

Nezapomeň si vzít:

- občanský průkaz, průkaz zdravotní pojišťovny, osobní léky
- věci osobní hygieny
- sportovní oblečení (i teplejší), proslápnutou obuv, pláštěnku, přezůvky
- **spací pytel**
- hudební nástroj (pokud na něj alespoň trochu hraješ), dobrou náladu a něco dobrého na zub pro sebe i pro kamarády (*celodenní strava je zajištěna*)
- **něco, co Tě vystihuje**
- rodiči podepsanou **zdravotní deklaraci**



ZDRAVOTNÍ DEKLARACE a jiná ustanovení

Na seznamovacím kurzu se vaše dítě setká s řadou rozmanitých sportovních, pohybových a herních aktivit. Je pro nás nezbytnou nutností znát jeho zdravotní stav, abychom mohli přizpůsobit fyzickou náročnost programů a předcházet tak případným zdravotním komplikacím. Informace zde uvedené jsou považovány za **přísně důvěrné** a slouží pouze pro potřeby kurzu. Za jejich odpovědné a upřímné sdělení Vám děkujeme. Každou z následujících otázek vyplňte, slovy nebo zaškrtnutím. *Vše můžete rozvést dále na druhé straně papíru.*

Název: Seznamovací kurz	Datum: 6. - 8. 9. 2023
1. Jméno a příjmení:	
2. Aktuální zdravotní stav (prosím zaškrtněte)	
<input type="checkbox"/> jsem zdrav (žádná omezení, mohu sportovat) <input type="checkbox"/> mám lehká zdravotní omezení (rozveďte na druhé straně) <input type="checkbox"/> nejsem zdrav (vážná zdravotní omezení, rozveďte na druhé straně)	
3. Berete pravidelně nějaké léky? Pokud ano, uveďte název, dávkování a důvod (onemocnění)	
<input type="checkbox"/> ano detaily <input type="checkbox"/> ne	
4. Trpíte nějakou alergií? Pokud ano, uveďte na jaké látky, jaké jsou příznaky a které léky užíváte	
<input type="checkbox"/> ano detaily <input type="checkbox"/> ne	
5. Jste plavec?	
<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	

Písemné prohlášení rodičů (popř. oprávněné osoby)

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti změnu režimu, nejeví známky akutního onemocnění (průjem, zvýšená teplota, kašel), neprojevují se u něj a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (horečka, kašel, dušnost, bolest v krku, bolest svalů, náhlá ztráta chuti a čichu apod.), a okresní (příslušný) hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišel účastník do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí (včetně infekce covid-19) nebo byly podezřelé z nákazy či jim bylo nařízeno karanténní opatření.

Žádost o změnu místa a času ukončení akce

Žádám tímto pro svého syna/svoji dceru, žáka/žákyni prvního ročníku SGV, o změnu času a místa ukončení seznamovacího pobytu v Rajnochovicích.

Místo ukončení akce: datum a čas ukončení akce:

Od této doby za něj přebírám plnou odpovědnost.

V dne2023

.....
podpis zákonného zástupce

Tuto deklaraci odevzdejte při odjezdu svému třídnímu učiteli