



Informace – Slovinsko

Vedoucí: Monika Petruchová monika.petruchova@sgv.cz tel. +420 733 741 355

Cena: 3 900,- částku zaslat do 20. května na účet č. 252463300/0300 – jméno a přímení

Odjezd: 16. června 2024 ve 12:30 z Velehradu

Příjezd: 21. června 2024 ve 2:00 na Velehrad (*dle situace na silnici*) – možnost přespat na intru

Strava: stravu si zajišťuje každý sám na místě (*k dispozici je malá kuchyňka a několik vařičů*)
nádobí na vaření si veze každý sám (*stačí ešus a příbor*)

kousek od kempu je možnost zakoupit si jídlo v supermarketu, případně restaurace

Ubytování: ve vlastních stanech (*domluvte se, kdo vezme stan a s kým v něm budete*)

Na kurz si vezmi:

- Potřebný obnos eur, které jsou potřeba k domluveným aktivitám
Rafting 47€, Canyoning 42€, Zip Line 55€
- Spacák (raději teplejší), Karimatka, Oblečení na spaní
- Pláštěnka, Ručník, Hygienické potřeby
- V případě vlastního vaření: Příbor, Ešus, ...
- Sluneční brýle, Opalovací krém
- Pevnou obuv (pohorky), Obuv do vody (*stačí sandály*), Plavky, Pokrývka hlavy
- Trika, Kalhoty, Teplejší oblečení na večer
- Menší batůžek na výlety, Čelovka (svítilna)
- Léky, které užíváš
- Osobní doklady a kartičku pojištěnce
- **Zdravotní deklaraci**

V případě finančních problémů kontaktujte o. Radima Kuchaře. Neradi bychom, aby finance byly důvodem k neúčasti na této sportovně-stmelovací akci třídy.

V případě jakýchkoliv dotazů se neváhej obrátit na vedoucího akce.

Za organizační tým se těší Monika



ZDRAVOTNÍ DEKLARACE a jiná ustanovení

Na kurzu se setkáte s řadou sportovních, pohybových a jiných aktivit. Je pro nás nezbytně nutné znát Váš zdravotní stav, abychom mohli předcházet případným zdravotním komplikacím. Informace zde uvedené jsou považovány za **přísně důvěrné** a 6 měsíců po ukončení akce budou skartovány.

Název: Slovinsko	Datum: 16. - 21. 6. 2024
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 (popř. oprávněné osoby)

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému 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, nebo byly podezřelé z nákazy či jim bylo nařízeno karanténní opatření.

.....

.....
podpis účastníka (u ml. 18 let jeho zákonný zástupce)

V dne 16. června 2024