

LYŽAŘSKÝ VÝCVIKOVÝ KURZ PRO G5 a G6

Deštné v Orlických horách 2014

Termín: pondělí 24.2 . až neděle 2.3.2014

Místo konání: [Deštné v Orlických horách](#) chata Prim

Sraz: pondělí 24.2. před školou 7:30 hod, odjezd 8:00!! busem od školy (je možné si donést lyžařskou výstroj i výzbroj v pátek před odjezdem)

Příjezd: neděle 2.3.2014 ke škole kolem 15:00 hod

Ubytování: v příjemném prostředí chaty [Prim](#) v srdci [Orlických hor](#) ve 4 – 6 lůžkových pokojích, [lyž. vleky](#) cca 600 m od chaty

Cenový rozpočet: Celkové předpokládané náklady 2900,- Kč (=cesta tam i zpět, ubytování a strava) + navíc s sebou vzít **1800,-Kč** na zaplacení vleků

!! zálohu 1000 Kč prosím uhradit do konce října – je zároveň závaznou přihláškou na kurz !!

Způsob úhrady: záloha 1000,-Kč do 31.10.2013 na účet školy
 doplatek 1900,-Kč do 31.1.2014 na účet školy

Údaje pro platbu:

č.ú.: 27-459650277/0100

vs: 2402020314

spec.s.: datum narození studenta/-ky (např.27081999)

Způsob dopravy: tam i zpět busem od školy

S sebou na kurz: seřízené lyže a lyž.hole (popř snowboard, běžky), věci osobní hygieny, úbor na spaní, oblečení na svah odolné nepříznivému počasí (velkou výhodou a komfortem je termoprádlo) – šustřákové prošívané kalhoty, zimní bunda, zimní čepice, nejlépe dvojce lyžařské rukavice, tílko, tričko, rolák, svetr, (lyž.brýle a lyžařs. helma jsou povinností), krém na opalování s vys.ochr.faktorem (stačí menší balení), oblečení do chaty a přezůvky, zimní obuv do horského prostředí, plavky do bazénu (popř.plavec.brýle), sportovní oblečení do tělocvičny vč.vhodné obuvi a další věci pro individuální či společenské pobavení dle vlastního uvážení (kytara,... obvyklé

společenské stolní hry lze zapůjčit na chatě). V lokalitě jsou výborné podmínky pro běžecké lyžování (aspoň 1 den z kurzu bude zaměřen na běžeckou techniku – s kratším výletem do okolí, kdo může, sbalte si s sebou běžky nebo je možno je půjčit na místě v půjčovně). Nedoporučuji brát s sebou cenné věci včetně elektroniky (mp3-4 přehrávače, notebooky..ap.) a nepřiměřené kapesné.

Harmonogram kurzu:

- 1.den: příjezd na chatu, ubytování, rozřazení do družstev, večerní lyžování
- 2.den: lyžařský výcvik dopoledne i odpoledne
- 3.den: odpočinkový den (bazén, tělocvična, pěší výlet do okolí)
- 4.den: dopoledne lyžařský výcvik, odpoledne možnost výletu na běžkách
- 5.den : lyžařský výcvik dopoledne i odpoledne
- 6.den: lyžařské soutěže a závody
- 7.den: odjezd do Brna

Personální zabezpečení:

Mgr. Lukáš Synek, zdravotník a vedoucí kurzu (tel: 739 389 174, synek@cmsps.cz)
Mgr. Libor Marek, Mgr. Vlastimil Proks, Mgr. Jiří Paleček, Mgr. Jana Bielená,
lyž. instruktoři

Při odjezdu na kurz odevzdat

- 1) Prohlášení rodičů/zák.zást. o bezinfekčnosti (odevzdat v den odjezdu)
- 2) Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte (potvrzený lékařem) (nejpozději týden před odjezdem)
- 3) Kopie zdravotního průkazu a originál kartičku zdrav.poj (odevzdat v den odjezdu)
- 4) Potvrzení o seřízení lyží (odevzdat v den odjezdu)
- 5) Souhlas zákonného zást. nezletilého pacienta staršího 15ti let s poskytnutím zdrav. péče (odevzdat v den odjezdu)
(pro studenty/- ky starší 18-ti let není nutné)

S podmínkami a zajištěním kurzu byli seznámeni a souhlasí:

Vedoucí předmětové komise TV: Mgr. Jana Bielená:

datum a podpis:
1.10.2013

Ředitel školy: Ing. Mgr. Jiří Haičman

datum a podpis:
1.10.2013

Čestné prohlášení rodičů/zákonných zástupců

Potvrzení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že:

- ošetřující lékař nenařídil :

(jméno a příjmení, datum narození):.....

změnu režimu

- student/-ka nejeví známky akutního onemocnění (horečka, průjem, nevolnost apod.)
- okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil přihlášenému/-é karanténní opatření
- účastník kurzu nepřišel v posledních 14 kalendářních dnech před odjezdem na kurz do styku s osobou (osobami) nemocnou (nemocnými) přenosnou chorobou nebo jiným infekčním onemocněním, případně podezřelou z nákazy

Prohlašuji, že se dítě může zúčastnit pobytu a společného ubytování dětí, a také i s tímto souhlasím.

V případě onemocnění studenta/studentky nebo při vážném porušení řádu LVK zajistím na vlastní náklady odvoz dítěte.

Kontaktní telefon:.....

Podpis rodiče

nebo zák. zástupce

Vdne.....

POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE

Jméno a příjmení dítěte..... Datum

nar.....

Kontaktní adresa.....

Posuzované dítě k účasti na LVK nebo jiné zotavovací akci (.....)

- je zdravotně způsobilé
- není zdravotně způsobilé
- je zdravotně způsobilé za podmínky (s
omezením).....
.....
.....
.....

Potvrzuji, že dítě

- se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním
- má trvalou kontraindikaci proti očkování
(typ/druh).....
- je alergické na.....
- dlouhodobě užívá léky (typ, druh/dávka)

Dále upozorňuji na zdravotní problémy dítěte nebo jiné okolnosti, na které je třeba brát
zvláštní zřetel:

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

Datum..... Podpis lékaře, razítko

zdrav.zařízení.....

Souhlas zákonného zástupce nezletilého pacienta staršího 15ti let

Údaje nezletilého pacienta

Jméno a příjmení: narozen dne :
Adresa trvalého pobytu :
.....

Údaje zákonného zástupce (rodiče)

Jméno a příjmení : narozen dne :
Kontakt /telefon, mail/ :
.....

Jako zákonný zástupce výše uvedeného nezletilého pacienta staršího patnácti let, uděluji v souladu s ustanovením §35, odst.2, písmeno b), zákona č.372/2011 Sb., o zdravotních službách, souhlas k tomu, aby níže uvedený registrující poskytovatel poskytoval nezletilému pacientovi zdravotní služby v daném oboru bez dalšího zjišťování souhlasu zákonných zástupců.

Udělením tohoto souhlasu není dotčeno právo zákonného zástupce (rodiče) na informace o zdravotním stavu nezletilého pacienta, na informace o poskytnuté zdravotní péči, ani jiná práva, která ze zákona má.

Tento souhlas je možné ze strany zákonného zástupce kdykoli v budoucnu odvolat.

Údaje registrujícího poskytovatele

Název (firma) :
Adresa zdravotnického zařízení :
IČ :
Obor poskytovaných zdravotních služeb :

V Dne

.....

podpis zákonného zástupce