Školní klub KOTVA při CMG a SOŠPg Brno

## Přihláška na cyklovíkend 21.6. 2019 - 23.6.2019

|  |
| --- |
| Jméno a příjmení zájemce: |
| Adresa trvalého bydliště: |
| Datum narození: | Škola: |
| Email: | Mobil: |
| Jméno a příjmení zákonného zástupce: |
| Mobil: |
| Email: |

Vybavení nutné na kolo:

Helma, světla, brýle, rukavice, kraťasy s vložkou – doporučeno, košík s min. 1l lahví, taštičku s náhradní duší na kola, pevná obuv, pláštěnka

Ideálně kola s pláštěm o průměru 26 až 30 palců (větší jsou zbytečně namáhavé)

Tímto podpisem potvrzuji,

* že se budu plně účastnit programu, který pedagogové s animátory připraví,
* že se ochotně zapojím do služeb týkajících se provozu akce – úklid, nádobí a další.

V dne

----------------------------------------------------------------- -------------------------------------------------------------------
 podpis zájemce podpis zákonného zástupce

**Cyklovíkend**

**Termín**: pátek 21. 6. 2019 - neděle 23.6.2019

**Místo konání:** Rekreační středisko Prudká

**Sraz**: v pátek 21. 6. 2019 v 14:30 u školy na Lerchové 63, batohy naložíme do připraveného auta, s sebou pouze batůžek na cestování s občerstvením

**Návrat**: v neděli 23.6.2019 v cca 14:00 zpět ke škole na Lerchové 63

**Ubytování:** Rekreační středisko Prudká

**Rozpočet:**

Ubytování - kempy - 2 x 180,- Kč 360,- Kč

 - Strava - 2 x 90,- Kč/den 180,- Kč

Režijní náklady 60,- Kč

Vstup na hrad 100,- Kč

**Celkem 700,- Kč**

**Způsob úhrady:** na účet školy 6964370257/0100 nebo v kanceláři školy do 14.6.2019

**Personální zabezpečení kurzu:**

Josef Přehnal, vedoucí kurzu (tel: 733 689 464, prehnal@cmgp.cz)

Jaroslav Němec - duchovní dohled, doprovodné vozidlo

(tel: 603 953 727 nemec@cmgp.cz)

animátoři a zkušení pomocníci z animátorského programu školního klubu

**Při odjezdu na kurz odevzdat vyplněné**

1. Prohlášení rodičů/zákonných zástupců o bezinfekčnosti (ne starší než 1 den) – formulář rozdám dětem před kurzem
2. Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte (potvrzený lékařem) – formulář přiložen, pokud máte už potvrzený z jiné akce, stačí ne starší než 1 rok
3. Kopie kartičky zdravotní pojišťovny
4. Přihlášku – odevzdat společně se zálohou

**S sebou na kurz**: Vybavení na kolo **(helma, světla, brýle, rukavice, kalhoty s vložkou – doporučeno, košík s min. 1l lahví, taštičku s náhradní duší na kola, pevná obuv, pláštěnka)**, krém na opalování s ochranným faktorem, věci osobní hygieny, pyžamo, spacák a další spací potřeby, oblečení do chaty, přezůvky, obuv do horského prostředí, plavky, sportovní oblečení a další věci dle vlastního uvážení (hudební nástroje, knihy, obvyklé společenské a stolní hry…) Nedoporučujeme brát s sebou cenné věci a nepřiměřené kapesné.

**Těšíme se na vás Pepa, o. Jarda a animátoři ☺**

**POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE**

**(potvrdí lékař)**

**Jméno a příjmení dítěte**……………………………………. **Datum narození**………………………….

Kontaktní adresa……………………………………………………………………………………………..

Posuzované dítě k **účasti na lyžařském výcvikovém kurzu**

* 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 zdravotnického zařízení

­­­­­­­­­­

**Čestné prohlášení zákonných zástupců**

**Potvrzení o bezinfekčnosti**

 **Prohlašuji, že:**

* ošetřující lékař nenařídil změnu režimu dítěti:

………………………………………………………………………………

(jméno a příjmení, datum narození)

* dítě nejeví známky akutního onemocnění (horečka, průjem, nevolnost apod.)
* okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil přihlášené karanténní opatření
* není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.
* Prohlašuji, že se dítě může zúčastnit pobytu a společného ubytování dětí, a také i s tímto souhlasím.
* V případě úrazu nebo akutního onemocnění souhlasím s předáním do lékařské péče.
* V případě potřeby (onemocnění dítěte, při vážném porušení školního řádu atd.) zajistím na vlastní náklady odvoz dítěte.

Kontaktní telefony na zákonné zástupce: ……………………................................................

Léky, které žák pravidelně užívá a jejich dávkování:

V …………………… dne…………… podpis zákonného zástupce ……………………………….

***Letní prázdniny 2019 s Kotvou***

21. – 23. června 2019 – cyklistický víkend

- *pro všechny*

2. – 6. července 2019 – pěší putování na Velehrad

*- pro animátory a další pomocníky*

10. – 20. července 2019 – cyklistický tábor „Krajem sopek a zlatých Skřítků“

*- Od ukončené 6. třídy či od primy*

24. - 28. července 2019 - pobytový tábor „Ježek v kleci“

*- od 3. do 5. třídy*

29. 7. – 10. srpna 2019 – cyklistická výprava na „Šumavu“

*- navazuje na Roháče 2018*