Školní klub KOTVA při CMG a SOŠPg Brno

## Přihláška jarní prázdniny na Annabergu 10.2. 2019 - 16.2.2019

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

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

**ZIMNÍ VÝCVIKOVÝ KURZ**

**Školní klub Kotva Annaberg 2019**

**Termín**: neděle 10.2.2019 – sobota 16.2.2019

**Místo konání:** Turistická základna Annaberg v Jeseníkách (Andělská Hora)

**Sraz**: v neděli 10.2.2019 v 11:00 na **NÁDRAŽÍ ŽIDENICE** a lyžařské pomůcky naložíme do připraveného auta, s sebou pouze batůžek na cestování s občerstvením

**Doprava:** vlakem a autobusem

**Návrat**: v sobotu 16.2.2019 v 16:49 zpět na **NÁDRAŽÍ ŽIDENICE**

**Ubytování**: na turistické základně Annaberg

**Lyžování**: ve ski areálu Annaberg ([www.annaberg.cz](http://www.annaberg.cz))

**Cena:** 2300,- Kč, sponzorská cena (pokud můžete, moc nám to pomůže) 2500,- Kč

**Rozpočet:** cesta tam a zpět 220,- Kč

 ubytování 540,- Kč

 strava 560,- Kč

 (plná penze, začínáme večeří, končíme obědem)

 skipas 800,- Kč

 wellness 80,- Kč

 režijní náklady 100,- Kč

**Způsob úhrady:** záloha 1500,- Kč do pátku 31.1.2019

doplatek 800,- Kč nejpozději na místě srazu

**Personální zabezpečení kurzu:**

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

Jaroslav Němec - lyž. instruktor, zdravotník, duchovní dohled

(tel: 603 953 727 jaroslavnemec121@gmail.com)

zkušení animátoři 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 sjezdové lyžování (lyže, hůlky, helma, brýle). Případně vybavení na snowboard (snowboard, boty, vhodný oděv). Možnost zapůjčení na místě, oblečení na svah odolné nepříznivému počasí (dvoje lyžařské rukavice), věci osobní hygieny, pyžamo, spacák a další spací potřeby, krém na opalování s ochranným faktorem, oblečení do chaty, přezůvky, zimní 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 a o. Jarda ☺**

**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*