



## Informace o seznamovacím kurzu pro žáky 1. ročníku

Cíl pobytu: vzájemné poznání žáků v neformálním prostředí, snazší přijetí případných odlišností, formování skupiny a práce v týmu při řešení problémů. Spolupráce bude probíhat také mezi žáky a jejich třídním učitelem. Aktivity budou koordinovat školní metodik prevence a výchovný poradce.

Termín: **13. 9. – 15. 9. 2023**  
Místo pobytu: Rekreační středisko Svatý Štěpán  
Cheznovice 65, Cheznovice 338 06  
Poloha: GPS: 49°47'22.1"N 13°46'05.7"E  
E-mail: info@svatystepan.cz; Telefon: +420 736 734 100  
Doprava: Vlak + pěšky  
Cena: 1.100 Kč  
Stravování: plná penze – začíná 13. 9. obědem a končí 15. 9. snídaní.

Platbu ve výši **1.100 Kč** je nutné uhradit do **27. 6. 2023** převodem na bankovní účet školy č. **30634311/0100**. Jako **variabilní symbol** použijte **prvních šest číslic rodného čísla** žáka/žákyně; do **zprávy pro příjemce** napište: **jméno a příjmení dítěte, seznamovací kurz**.

Případný nedoplatek či přeplatek (na akci jsme požádali o příspěvek KÚ PK v rámci dotačního titulu Podpora preventivních aktivit a výchovy k toleranci v roce 2023) bude vyúčtován po ukončení akce.

**Vybavení na pobyt:** sportovní oblečení a obuv, přezůvky, pyžamo, hygienické potřeby, léky k pravidelnému užívání, šátek, psací potřeby, pastelky, nůžky, lepidlo, trhačka, hudební nástroj.

**Při odjezdu žák odevzdá:** průkaz zdravotní pojišťovny (kopie), prohlášení o bezinfekčnosti, přehled léků k pravidelnému užívání.

### **Písemný souhlas zákonných zástupců s účastí žáka/žákyně na seznamovacím pobytu**

Jsem si vědom/a toho, že na tento pobyt nemůže být vyslán žák, jehož zdravotní stav by mohl být tímto pobytem ohrožen, a žák, který by mohl zdravotně ohrozit ostatní žáky. Včas upozorním pedagogický dohled na problémy mého syna/dcery (astma, alergie, dieta, atd.).

V případě zvláštních okolností, zejména onemocnění mého syna/dcery, zajistím jeho okamžitý individuální odvoz domů.

Následující potvrzení o účasti žáka/žákyně na seznamovacím pobytu včetně požadavků na stravu (dieta, vegetariánská strava) oddělte a doručte na adresu školy nejpozději **27. 6. 2023**.

-----oddělit-----

Souhlasím s účastí mého syna/dcery .....

obor .....

na seznamovacím pobytu za výše uvedených podmínek.

Telefonní čísla, na kterých Vás můžeme kontaktovat: .....

Požadavky na stravu:

V..... dne.....

Podpis zákonného zástupce žáka .....