

## Seznámení s podmínkami účasti na adaptačním výletě

**Termín:** 25. 9. – 27. 9. 2017

**Místo:** Zámek Nečtiny

**Zahájení:** 25. 9. 2017, v 8:30 před budovou Plzeňské Obchodní Akademie.

**Ukončení:** 27. 9. 2017 odpoledne

**Program:**

1. den: doprava na místo; po dojezdu sportovní činnost, hry
2. den: pěší výlet do Nečtin
3. den: dopoledne sportovní činnost, hry; návrat do Plzně

**Cena:** Předpokládaná částka **1000 Kč**. Cena zahrnuje ubytování na 2 noci, stravování včetně nápojů, dopravu.

**Stravování:** je zajištěno na místě (snídaně, oběd, večeře - včetně pitného režimu)

**Vybavení:** sportovní oblečení, sportovní a turistická obuv, pokrývka hlavy, nepromokavé oblečení (pláštěnka), hygienické potřeby, osobní léky, peníze, doklady, případně hudební nástroj.

**Ubytování:** Zámek Nečtiny

**Poučení o bezpečnosti:** žáci jsou povinni dodržovat tato bezpečnostní opatření:

- dbát pokynů učitelů
- dodržovat režim dne a stanovené časy (nástupy, večerka, apod.)
  - sportovní činnosti vykonávat jen za přítomnosti učitelů
  - neužívat alkohol, drogy, cigarety

**V případě porušení pokynů je následkem ukončení výletu a příslušný kázeňský postih.**

**Prohlašuji, že jsem byl poučen o bezpečnosti při adaptačním výletu a že jsem tomuto poučení porozuměl.** .....

Telefonní číslo na kontaktní osobu.....

**Pedagogický dozor:** Ing. Helena Kotálová, Mgr. Michaela Luttman

**Kontaktní osoba:** Mgr. Michaela Luttman 773 915 992

**S uvedenými podmínkami souhlasím a potvrzuji účast svého syna/dcery na adaptačním výletě.**

Podpis zákonného zástupce.....

**Prohlášení o bezinfekčnosti:**

Prohlašuji, že můj syn / má dcera ..... je zdrav(a).

Současně mi není známo, že by mé dítě v posledních 14 dnech přišlo do styku s infekčním prostředím nebo osobami, které onemocněly infekční chorobou. Dítě nejeví známky onemocnění (zvracení, průjem, zvýšená teplota ap.). Ošetřující lékař ani hygienik nenařídil mému dítěti ani jiným osobám, které s ním žijí ve společné domácnosti, zvýšený zdravotní dohled, lékařský dozor při onemocnění nebo karanténní opatření.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Podpis zákonného zástupce.....