



## Letní výchovně vzdělávací kurz Gymnázia Kojetín.

**Termín:** 7. - 11. 9. 2020 (Po – Pá)  
**Účastníci:** žáci 1. ročníku a kvinty  
**Místo:** Buchlovice, Penzion Na přehradě (přírodní koupaliště, hřiště, bufet, jídelna, společenská místnost) [www.rekreacebuchlovice.cz](http://www.rekreacebuchlovice.cz)  
**Cena:** 2 800,- Kč (doprava autobusem, 4 x ubytování v penzionu, plná penze, pitný režim, dvoudenní seznamovací program vedený externí agenturou MIDAS (nejlepší reference), vstupné)

### Obsah kurzu:

**výchovný:** seznámení, spolupráce, tolerance, budování nového třídního kolektivu  
**vzdělávací:** zeměpisná, biologická, dějepisná exkurze; sportovní aktivity, ochrana osob při mimořádných událostech, žáci VSP běžecký trénink  
**zdravotní:** pobyt ve zdravém prostředí Chřibů, výuka první pomoci

**Sraz účastníků:** Po 7. 9. 2020 v 8:05 hod. u budovy Gymnázia Kojetín

**Předpokládaný odjezd:** 8:30 hod.

**Návrat:** Pá 11. 9. 2020 kolem 12:30 hod. k budově Gymnázia Kojetín

**Vezměte si:** **Prohlášení zákonných zástupců dítěte** (datum 7.9.2020; odevzdat při nástupu do autobusu), **sešit, psací potřeby, kartičku pojištěnce** (odevzdat při nástupu do autobusu), peníze, léky (užíváte-li je pravidelně), hygienické potřeby, opalovací krém, repelent, plavky, ručník, spodní prádlo, ponožky, trička, mikiny, tepláky, sportovní obuv, pláštěnku, kšiltovku, **šátek**, pyžamo, turistickou obuv, pohodlné oblečení na turistiku, malý turistický batoh, přezůvky, hudební nástroj, dobrou náladu a chuť si hrát. Žáci přihlášení do VSP si vezmou běžecké vybavení do terénu.

**Spojení s vedoucím kurzu v průběhu LVVK na tel: +420 606 631 070**

**Přihláška:** Naskenovanou/ofocenou řádně vyplněnou a podepsanou přihlášku pošlete obratem vedoucímu kurzu na adresu [j.stefek@gkj.cz](mailto:j.stefek@gkj.cz). Originál vyplněné přihlášky odevzdáte třídnímu učiteli 1. 9. 2020.

Vyplněné „Prohlášení zákonných zástupců dítěte“ odevzdáte v den odjezdu na kurz. Netřeba ho skenovat a posílat.

**Platba: Převodem na účet Gymnázia Kojetín:**

**Číslo účtu: 27-1498070237/0100** (Komerční banka a.s.)

**Identifikace platby:** do zprávy pro příjemce uveďte žákovo jméno, příjmení, třídu, Buchlovice;

**Příklad:** Petr Vopršálek, 1.roč., Buchlovice

**Termín platby nutno bezpodmínečně dodržet:**

**Celou částku 2 800,-Kč uhradte převodem nejpozději do 21.8.2020.**

**Storno:** V případě neúčasti žáka na kurzu ze zdravotních důvodů (doložených) se storno neplatí, stejně jako při zrušení celého kurzu z epidemiologických příčin.

S případnými dotazy se obračejte na tel. 581 705 337 Mgr. Jiří Štefek (kabinet přírodních věd Gymnázia Kojetín) nebo mailem na adresu [j.stefek@gkj.cz](mailto:j.stefek@gkj.cz)

S pozdravem

Mgr. Jiří Štefek – vedoucí kurzu

## PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti:.....  
narozenímu: ..... (datum narození)  
bytem: .....(adresa)  
změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.  
Dítě je schopno zúčastnit se: .....  
od: ..... do: .....

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

V ..... (místo)  
dne ..... (datum odjezdu na akci).

.....  
podpis zákonných zástupců dítěte ze dne,  
kdy dítě odjíždí na akci

### Zákonné zástupce žádáme o následující:

1. Sdělte prosím, zda není Vaše dítě alergické na Paralen, Carbosorb („uhlí“), Olynth či Septisan (pastilky na bolení v krku) – léky, které máme v lékárnice a v případě potřeby bychom je dítěti podali: (alergie na .....)
2. pokud je na některý z těchto léků alergické, je nutné mu v malém množství dát s sebou lék, který může užít v případě bolesti, zvýšené teploty apod.
3. nezapomeňte dát dítěti léky, které bere pravidelně či často (alergie aj.)
4. uveďte prosím tel. číslo pro případ nutnosti konzultace zdravotního stavu dítěte  
.....

Místo pro další záznamy (alergie, diety, pravidelné užívání léků,..):

Tuto naskenovanou přihlášku pošlete obratem vedoucímu kurzu. Originál odevzdáte 1.9.2020 třídnímu učiteli.

## P R I H L Á Š K A

SOUHLASÍM - NESOUHLASÍM\* s tím, aby se můj syn (má dcera).....

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

třída .....1.roč....., zúčastnil(a) letního výchovně vzdělávacího kurzu Gymnázia Kojetín

v Buchlovicích ve dnech 7.- 11. 9.2020.

.....  
podpis zákonného zástupce dítěte

\* - nehodící se škrtněte