**LETNÍ TURISTICKÝ POBYT V PŘÍRODĚ Vltava 2022**

 Sportovně zaměřený zájezd s vodáckým výcvikem, sjížděním vybraných úseků řeky Vltavy (2 dny)

**Termín:** 4. 9. – 7. 9. 2022

**Počet míst:** 30

**Místo konání:** Vyšší Brod

**Cena:** 2 500,- Kč, zahrnuje dopravu vlakem do Vyššího Brodu, ubytování, polopenzi, půjčovné vodáckého materiálu, přeprava osob vodáckým autobusem.

**Potřebné vybavení:** povlečení, sportovní oblečení a obuv, vybavení na vodácký výcvik.

**Přihlášky:**  do 30. 6. 2022 společně se zálohou 1000,- Kč, platba zálohy je přes účet školy.

Platba přes účet školy: **107 – 674590297/0100, VS: 116**, **do zprávy pro příjemce uvést jméno a příjmení žáka,** **třídu** .

Akce je určena pro žáky 3. ročníku.

Další informace v kabinetu TEV.

# Informace pro účastníky letního turistického pobytu v přírodě

# (náplní je vodní turistika) 2022

Termín: 4. 9. – 7. 9. 2022

Místo: Vyšší Brod

Odjezd: 4. 9. (neděle)

Příjezd: 7. 9. (středa)

Náplň: vodácký výcvik pro pokročilé.

Cena kurzu: 2500,- Kč

Kurz proběhne na řece Vltavě z Vyššího Brodu do Českého Krumlova. Cena zahrnuje ubytování, stravu ve formě polopenze, dopravu osob tam i zpět, zapůjčení vodáckého materiálu.

Stravování: polopenze - začíná večeří (neděle 4. 9.) a končí snídaní (středa 7. 9. 2022).

Podrobné informace a bezpečnostní poučení obdrží účastníci týden před nástupem na kurz.

Přihlášky: společně se zálohou 1000,- Kč (možno platit najednou celou částku 2500,- Kč) přes účet školy do 30. 6. 2022.

Platba přes účet školy: **107 – 674590297/0100, VS: 116**, **do zprávy pro příjemce uvést jméno a příjmení žáka,** **třídu** .

…………………………………………………………………………………………………………………

# Závazná přihláška

Souhlasím s tím, aby se můj syn - moje dcera ....................................................................... třída ………….

zúčastnil ( a ) vodáckého pobytu v přírodě v termínu 4. 9. – 7. 9. 2022.

Na dobu kurzu doporučujeme uzavřít úrazové připojištění.

 .......................................................

 podpis zák. zástupce

**+Název, adresa organizace: Střední průmyslová škola chemická, Brno, Vranovská 65**

**IČ: 62157264**

# Souhlas zákonných zástupců s ošetřením nezletilé osoby

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení nezletilé osoby: |  |
| Datum narození: |  |
| Bydliště: |  |
| Zdravotní pojišťovna: |  |

* V souladu s ustanovením § 35 zákona 372/2011 Sb. v platném znění o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování jako zákonní zástupci výše uvedené nezletilé osoby **souhlasíme s poskytnutím zdravotnických služeb**, které jdou nad rámec § 38, odst. 1, písm. c) a odst. 4., písm. b), tedy poskytnutí nezbytné péče k záchraně života nebo zamezení vážného poškození zdraví, poskytnutí neodkladné péče první pomoci, nezbytně nutná hospitalizace se souvisící nezbytnou zdravotní péčí apod.
* Tento souhlas je uložen u zdravotníka akce nebo dohlížející pedagogické osoby a je platný po dobu akce organizované školou nebo školským zařízením a v případě nepoužití bude vrácen nebo zlikvidován. Současně jako zákonní zástupci výše uvedené nezletilé osoby požadujeme bezodkladnou informaci v případě jakéhokoli použití tohoto souhlasu na níže uvedené kontakty.

|  |  |
| --- | --- |
| Názvy akcí: | Sportovní kurz  |
| Školní rok: |  |

Současně jako zákonní zástupci pro případ jakéhokoli dalšího potřebného kontaktu s poskytovatelem zdravotnických služeb sdělujeme tyto kontakty:

|  |  |
| --- | --- |
| Zákonný zástupce (matka): tel. |  |
| Zákonný zástupce) otec) : tel. |  |
| Datum udělení souhlasu: |  |

# *ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ PRO TURISTICKÝ POBYT V PŘÍRODĚ*

Čestně prohlašuji, že můj syn (moje dcera )…………………………………..……………třída…..…

- je zdravotně způsobilý (á ) zúčastnit se turistického pobytu v přírodě se zaměřením na cykloturistiku a vodácký výcvik

- nepřišel (nepřišla ) v poslední době do styku s infekční chorobou

- pobírá tyto léky…………………………………………………………...a je seznámen (a) s jejich aplikací

- je plavcem (plavkyní)

- **bereme na vědomí, že musí mít pro cyklistiku ochrannou přilbu**

## Na dobu trvání akce doporučujeme uzavřít úrazové připojištění

 Datum, podpis zák. zástupce ………………………………...………………….