

## Lyžařský výcvikový kurz pro žáky 2. ročníku – Herlíkovice 2024

### Odjezd:

**neděle 18. 2. 2024 v 15.00** (dostavte se s předstihem pro pohodové naložení věcí) parkoviště před plaveckým bazénem

### Příjezd:

**pátek 23. 2. 2024 cca 12.00**\_tamtéž (studenti ještě včas telefonem upřesní)

### Seznam vybavení:

sjezdové lyže se seřízeným bezpečnostním vázáním, svázané s holemi nebo v lyžařském vaku, lyžařská helma – povinná!!!, lze i běžky, lyžařské boty, oblečení na lyže, nepromokavé zimní boty, 2x rukavice, čepice, 2x teplé ponožky, přezutí do ubytovacích prostor, potřeby osobní hygieny, pyžamo, jelení lůž, krém s UV filtrem, sluneční brýle, kdo bude mít běžky, tak i pomůcky na mazání a čištění lyží.

Mobilní telefon, tablet apod. na vlastní odpovědnost! Kapesné dle uvážení rodičů

**Upozornění na nutnost seřízení bezpečnostního vázání sjezdových lyží! Studenti prokáží seřízení potvrzením servisu, popř. čestným prohlášením svého zákonného zástupce.**

Do konce ledna odevzdat tř. uč. „Posudek o zdrav. způsobilosti dítěte“ (platí to, které jste zařizovali při nástupu do školy-platnost je 2 roky) potvrzený lékařem (tiskopis možno stáhnout na webových stránkách OA, ve složce „lyžařský kurs“) Při odjezdu odevzdat kopii průkazky zdravotní pojišťovny, potvrzení o seřízení vázání a prohlášení o bezinfekčnosti s datem 18. 2. 2024

(Jsou možné ještě drobné časové změny, o kterých budete včas informováni)

Předpokládaná cena: 7 000 Kč

Záloha: 3 500 Kč, splatnost do 15.12. 2023 – slouží jako závazná přihláška

Doplatek do 20. 1. 2024 na účet školy **172166146/0300**, do zprávy uveďte jméno, příjmení a třídu.

---

### Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Prohlašuji, že mé dítě \_\_\_\_\_ nar.

je způsobilé zúčastnit se LVK v Herlíkovicích od 18.2. 2024 do 23.2.2024

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

V Příbrami dne \_\_\_\_\_

Podpis zákonných zástupců dítěte

(datum ne starší jednoho dne)