

# INFORMACE PRO RODIČE ŠKOLA V PŘÍRODĚ – HORSKÝ HOTEL SKILAND OSTRUŽNÁ

16. – 20. května 2016

Důležitou dokumentaci odevzdejte prosím třídní učitelce do 10. května. Léky a jinou medikaci bude osobně přijímat zdravotník / pí uč. Fabianová /ve škole  
12. května od 16:00hod. do 17:00 hod. a 13. května od 7:00 hod. do 7:45 hod.

*Důležitá dokumentace:*

- 1) posudek o zdravotní způsobilosti dítěte / od dětského lékaře/
- 2) dotazník / specifické potřeby dítěte/
- 3) plná moc pro zdravotníka

SRAZ: 16. 5. 2016 v 7.00hod. před budovou 1. stupně

**ODJEZD: autobusem nejpozději v 7.30 hod.**

Před nástupem do autobusu odevzdá zákonný zástupce žáka třídní učitelce **obálku** se jménem dítěte, ve které bude **karta pojištěnce** (stačí kopie) a **čestné prohlášení o bezinfekčnosti s vyplněným datem odjezdu**. Zvažte podání **Kinedrylu** Vašemu dítěti před cestou autobusem.

**NÁVRAT: 20. 5. 2016 kolem 13.00 hod. k budově 1. stupně**

Po dobu ŠvP budou obědy ve ŠJ hromadně odhlášeny. Po příjezdu je pro všechny žáky, kteří se stravují ve ŠJ, zajištěn oběd. Pokud o oběd nemáte zájem, individuálně si ho odhlaste. Kdo si nebude moci dítě okamžitě vyzvednout, vyzvedne si ho ve škole do konce pracovní doby školní družiny.

Telefonní číslo, na kterém nás můžete po dobu ŠvP kontaktovat : **720 954 420** /nejlépe od 7.00 hod. do 8. 00 hod./

**Seznam věcí vhodných pro školu v přírodě:**

- Oblečení na cestu, turistiku, na sport, na převlečení do hotelu (bundu, kalhoty, tepláky, trička, mikiny)
- Pyžamo, spodní prádlo na 4 dny, ponožky – alespoň 6 párů
- Dvoje boty (na sport a turistiku), gumáky, přezůvky

**NESMÍ CHYBĚT:** **Batůžek** (na turistiku), ve kterém bude láhev na pití (min. 0,5 l), pláštěnka, igelitová taška, papírové kapesníčky, čepice/ klobouk, sluneční brýle, repelent, opalovací krém, svačina a pití na cestu.

Na vyučování: plně vybavené pouzdro, pastelky/fixy, nůžky, lepidlo, poznámkový blok bez linek, pracovní sešity podle domluvy s učitelem, polštářek.

Hygienické potřeby - zubní pasta, kartáček, mýdlo, ručník, hřeben, kapesníky, šátek, větší igelitové sáčky na boty a špinavé prádlo.

Ostatní: Děti si mohou vzít společenské hry, knížku, plyšovou hračku.

VŠECHNY VĚCI MUSÍ BÝT PODEPSANÉ, VČETNĚ ZAVAZADLA.

Kapesné dle uvážení rodičů. Na ŠvP plánujeme návštěvu FaunaParku / 30 Kč + doprava 60Kč/, výletu na Šerák / 60 Kč/, popřípadě zapůjčení koloběžek /150Kč na ½ dne, celková cena bude rozpočítána mezi děti /. V případě nepříznivého počasí je možná i návštěva muzea hudebních nástrojů / 30 Kč/. Třídní učitelé budou do 12. 5. vybírat částku 150 Kč na některé z uvedených akcí. Po návratu do školy obdrží rodiče přesné vyúčtování.

**ZA CENNÉ VĚCI (mobil, MP3, šperky atd.) NERUČÍME. PROSÍME, TABLETY, NOTEBOOKY A MOBILY NECHAT DOMA.**

## **Písemný souhlas rodičů se zařazením dítěte do ŠvPř**

1. Souhlasím s účastí mého dítěte \_\_\_\_\_ na škole v přírodě v horském areálu Skiland v Ostružné v Jeseníkách v termínu od 16. – 20. 5. 2016

**Telefon: 777 254 542, Email: skiland@skiland.cz**

2. Beru na vědomí, že v průběhu celé školy v přírodě platí v plném rozsahu školní řád školy, ve škole v přírodě je přísně zakázáno kouření, požívání alkoholických nápojů a užívání omamných látek.

3. Jsem si vědom(a) toho, že na školu v přírodě nemůže být vyslán žák, jehož zdravotní stav by mohl být tímto pobytem ohrožen a žák, který by mohl zdravotně ohrozit ostatní žáky. Písemné prohlášení o těchto skutečnostech odevzdám před odjezdem.

4. Souhlasím s uvedením osobních údajů mého dítěte pro potřeby ubytovatele.

5. Prohlašuji, že beru na vědomí odpovědnost za škody, které způsobí můj syn/ dcera na vybavení ubytovacího zařízení. V případě finančních nákladů na opravu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit. Beru též na vědomí, že poskytovatel ubytování ŠvP neručí za cenné věci a peníze dětí.

6. V případě zvláštních okolností, zejména při onemocnění dítěte, zajistím jeho okamžitý individuální odvoz domů, ještě před stanoveným termínem společného návratu.

7. Stornovací poplatek

Pokud by nastala situace, že žák, který již **zaplatil zálohu**, onemocní nebo se nebude moci ze závažných důvodů ŠvP zúčastnit, oslovíme náhradníky. V případě, že nebudou žádní zájemci, bude finanční částka žákovi vrácena po odečtení storno poplatků z ceny ŠvP.

8. Doplatek za ubytování, stravu a část dopravy uhradím nejpozději do 30. května 2016 na účet školy.

Účet školy: 180 967 3319/0800

Variabilní symbol: rodné číslo dítěte

Specifický symbol: Škola v přírodě

**Do zprávy pro příjemce uveďte jméno, příjmení a třídu dítěte.**

V Tršicích 18.1. 2016

.....  
podpis zákonného zástupce

## Plná moc

**Název ubytovacího zařízení:** HORSKÝ HOTEL SKILAND  
Ostružná 66e, Ostružná, 788 25

Já, níže podepsaný(á)

Jméno a

příjmení.....nar.....

Bydliště

.....

zmocňuji paní Mgr. Vandu Fabianovou nar. 30.5. 1973 bytem Doloplazy 251

k mému zastupování v rozsahu všech práv a povinností v souvislosti s poskytováním zdravotních služeb mému nezletilému dítěti:

Jméno a příjmení ..... nar. ....

Bydliště .....

účastníku ŠvP dle zákona č.372/2011 Sb., o zdravotních službách (dále jen zákon), zejména aby obdržel(a) informace o zdravotním stavu shora uvedeného nezletilého dítěte a o navržených zdravotních službách dle ust. § 31 zákona a na jejich základě udělil(a) v souladu s ust. § 34 zákona písemný informovaný souhlas s poskytnutím zdravotnických služeb, které mohou být dle ust. § 35 odst.2 bodu 1. zákona poskytnuty se souhlasem rodičů.

Tato plná moc platí na dobu od **16. května** do **20. května 2016**

**4. Žádám – nežádám** pro svého syna (dceru) podávání medikace v době konání ŠvP (nehodící se škrtněte). Při kladném vyjádření pokračujte bodem 5.

### **5. Žádost o podávání medikace**

Pro svého syna (dceru) žádám podávání medikace po dobu konání ŠvP

jaké

v rozsahu

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

6.....

7.....

(Prosíme, pokud to bude možné, aby léky obsahovaly i příbalové letáky pro další informace o podávání léku.)

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

.....

Podpis zákonného zástupce

**Dotazník pro rodiče – Specifické potřeby dítěte**

Jméno a příjmení dítěte.....

Věk.....

1) Specifické potřeby dítěte (zvláštní denní režim, obtížnější usínání, noční buzení a s tím věci související)

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

2) Stravovací návyky dítěte (která jídla jí – nejí, alergie na potraviny, apod.)

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

3) Fyzická kondice dítěte:

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

4) Fobie (strach z výšek, uzavřených prostor, bouřky, pavouků, z vody, aj.)

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

5) Peníze (v případě nutnosti vložte kapesné do obálky se jménem a uveďte částku), schopnost dítěte hospodařit s penězi:

.....  
.....

## Závazné prohlášení o bezinfekčnosti

Závazně prohlašuji, že (syn/dcera)

.....  
nejeví známky akutního onemocnění (horečka, průjem) a ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na školu v přírodě nepřišel(a) do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a zároveň není nařízeno karanténní opatření.

.....  
datum / nesmí být starší než jeden den/

.....  
podpis zákonného zástupce

### Dále informuji o těchto skutečnostech:

\* výše uvedený žák/žákyně užívá pravidelně tyto léky (uvádím dávkování a dobu užívání), léky předám příslušnému pověřenému zdravotníkovi a léky budou označeny jménem a příjmením mého dítěte

\* dále upozorňuji na možné indispozice (alergie apod.)

\* Pokud není vyplněna výše uvedená část, prohlašuji, že žák neužívá žádné léky.

Prohlašuji, že výše uvedený žák/žákyně nemá u sebe žádné léky a tímto prohlášením vyjadřuji svoji odpovědnost k možnému zneužití léků jinými žáky. Případné potřebné léky předám způsobem popsaným výše. Prohlášení nesmí být starší než 1 den.

Telefon:

Matka – zaměstnání.....domů.....mobil.....

Otec – zaměstnání..... domů.....mobil.....

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

Podpis rodičů \_\_\_\_\_