



## Adaptační kurz pro 6. ročník

- ✚ Kdy: 19. - 20. 9. 2023
- ✚ Kde: Bílá <https://www.vscbila.cz/>
- ✚ Jak: autobus Frýdlant n. O. ↔ Bílá
- ✚ Kolik: 500 Kč

- v ceně je zahrnuto ubytování, plná penze, pitný režim, doprava, odměny pro žáky, materiální vybavení

✚ **ÚČAST NUTNÁ** - adaptační kurz je nedílnou součástí vzdělávacího programu

- v případě neúčasti z důvodu onemocnění potvrzené lékařem bude částka navrácena v plné výši, v dalších případech neúčasti bude uplatněno storno dle platné smlouvy s poskytovatelem ubytování

✚ **Proč:** - cílem adaptačního kurzu je: seznámení spolužáků

komunikace a spolupráce v třídním kolektivu

budování třídního klimatu

navázat vztah mezi třídou a třídním učitelem

✚ **PLATBU, PŘIHLÁŠKU A PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI** odevzdat do pátku 15. 9. 2023 třídnímu učiteli

✚ žáci odevzdají před vstupem do autobusu třídnímu učiteli **KOPII KARTIČKY POJIŠŤOVNY A POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI**



Základní škola Frýdlant n. O.,  
náměstí T. G. Masaryka 1260

✚ **Začátek akce:** 19. 9. 2023, 7.50 u školy

✚ **S sebou:**

- úterní dopolední svačina a pití, oblečení do přírody, náhradní oblečení (pláštěnka, deštník, teplejší oblečení), pevná obuv, přezůvky na ubytování, hygienické potřeby, čelovka nebo baterka, psací potřeby, malý batoh na výlet

Nedávejte dítěti s sebou cenné věci. Za poškození či ztrátu mobilního telefonu a dalších cenných věcí škola neodpovídá.

✚ **Program:**

- základní metodu realizace je zážitková pedagogika

- úterý 19. 9. 2023 (orientační časový rámeček)

9.00 - 12.00 aktivity v rámci kurzu  
12.00 - 13.30 oběd, ubytování  
13.30 - 17.30 aktivity v rámci kurzu  
17.30 - 18.00 večeře  
18.00 - 20.00 aktivity v rámci kurzu  
20.00 - 20.30 opékání párků  
20.30 - 21.30 aktivity v rámci kurzu  
22.00 večerka

- středa 20. 9. 2023

8.00 - 8.30 snídaně  
8.30 - 11.30 aktivity v rámci kurzu,  
svačina  
11.30 - 12.00 závěr kurzu

✚ **Stravování:**

- plná penze - začíná úterním obědem, večeře, opékání párků, středeční snídaně, svačina

- pitný režim zajištěn (čaj, voda)

- s sebou: úterní svačinu

- návrat na oběd do školy

✚ **Konec akce:** 20. 9. 2023 odjezd: 12.00 z Bílé, příjezd ke škole cca 12.30

✚ **Vedoucí akce:** Mgr. Šárka Němcová (mob. 736 629 132)

✚ **Pedagogický dozor:** Mgr. Miroslava Šustková (6.A), Ing. Monika Boháčová (6.B), Mgr. Veronika Doubravská (6.C), Mgr. Táňa Ryšavá (6.D), Mgr. Kateřina Rečková (psycholog), Mgr. Sylva Majerová (zdravotnice), Michaela Kubišová (školní asistent)



Základní škola Frýdlant n. O.,  
náměstí T. G. Masaryka 1260

### Závazná přihláška Adaptační kurz pro 6. ročník

19. 9. - 20. 9. 2023

Závazně přihlašuji své dítě ....., třída: .....

Jméno a příjmení zákonného zástupce: .....

Telefonní číslo zákonného zástupce: .....

Podpis zákonného zástupce: .....

Adaptační kurz je školní akcí, tudíž podléhá pravidlům školního řádu. V případě úmyslného poškození cizího majetku nebo způsobení škody - finanční náhradu hradí zákonný zástupce. Dále zákonný zástupce souhlasí s případným individuálním odvozem syna/dcery v případě závažných kázeňských důvodů.

Podpis zákonného zástupce: .....

V ..... dne .....

✂-----

### Prohlášení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že syn/ dcera.....,

narozen/a ....., bytem .....

nejeví akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišel/přišla do styku s osobami, které onemocněly.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by vyplývaly z případného uvedení nepravdivých údajů v tomto prohlášení.

Podpis zákonného zástupce: .....

V ..... dne 18. 9. 2023



Základní škola Frýdlant n. O.,  
náměstí T. G. Masaryka 1260

### Čestné prohlášení o zdravotní způsobilosti žáka

Čestně prohlašuji, že mé dítě ....., třída: .....

je zdravotně způsobilé účastnit se školní akce Adaptační kurz pro 6. ročník, konané ve dnech 19. - 20. 9. 2023 na Bílé.

Informace o pravidelném užívání těchto léků či jiných medikamentů: (Pokud žák užívá léky, musí je odevzdat v sáčku pouze v originálním balení a označené dávkováním a jménem dítěte.)

.....

Alergie, příp. diety: .....

V ..... dne .....

Podpis zákonného zástupce: .....

Souhlasím s tím, aby v případě přísátí klíštěte bylo odstraněno a místo bylo ošetřeno dezinfekcí. **ANO x NE**

Podpis zákonného zástupce: .....

(V případě nesouhlasu musí zákonný zástupce pro své dítě přijet a zajistit odstranění klíštěte.)