



Informace o seznamovacím kurzu pro žáky 1. ročníku

Cíl pobytu: vzájemné poznání žáků v neformálním prostředí, snazší přijetí případných odlišností, formování skupiny a práce v týmu při řešení problémů. Spolupráce bude probíhat také mezi žáky a jejich třídním učitelem. Aktivitami budou koordinovat školní metodik prevence, výchovný poradce a školní psycholog.

Termín:	9. 9. – 11. 9. 2024
Místo pobytu:	Rekreační středisko Máj Peklo 393, 331 01 Plasy https://www.haul.cz/rs-maj/ Poloha: GPS: 49°56'26.585"N, 13°22'26.730"E E-mail: haul@haul.cz; Telefon: +420 602 699 771
Doprava:	Vlak + pěšky
Cena:	1.500 Kč
Stravování:	plná penze – začíná 9. 9. obědem a končí 11. 9. snídaní



Rekreační středisko Máj s kapacitou 350 lůžek se nachází v malebném, lesy obklopeném prostředí chráněné oblasti u městečka Plasy, situovaného 25 km severně od Plzně.

Ubytování včetně lůžkovin je zajištěno ve 4 zděných budovách se 3–7 lůžkovými pokoji, dále ve 14 šestilůžkových chatách a 40 čtyřlůžkových chatkách, které jsou standardně vybaveny palandami.

Platbu ve výši **1.500 Kč** je nutné uhradit nejpozději do **26. 7. 2024** převodem na bankovní účet školy č. **30634311/0100**. Jako **variabilní symbol** použijte **prvních šest číslic rodného čísla žáka/žákyně**; do **zprávy pro příjemce** napište: **jméno a příjmení dítěte, seznamovací kurz**.

Případný nedoplatek či přeplatek (na akci jsme požádali o příspěvek KÚ PK v rámci dotačního titulu Podpora preventivních aktivit a výchovy k toleranci v roce 2024) bude vyúčtován po ukončení akce.

Vybavení na pobyt:

- sportovní oblečení a obuv, přezůvky
- prostředky osobní hygieny, ručník
- šátek, pláštěnka,
- baterka, repelent
- láhev na pití (0,5 l), hrneček
- psací potřeby, pastelky, blok A4, nůžky, lepidlo
- kartičku zdravotní pojišťovny
- léky k pravidelnému užívání
- hudební nástroje vítány

Při odjezdu na pobyt žák odevzdá:

- průkaz zdravotní pojišťovny (kopie)
- prohlášení o bezinfekčnosti (tiskopis dostane v září)
- přehled léků k pravidelnému užívání



Písemný souhlas zákonných zástupců s účastí žáka/žákyně na seznamovacím pobytu

Jsem si vědom/a toho, že na tento pobyt nemůže být vyslán žák, jehož zdravotní stav by mohl být tímto pobytem ohrožen, a žák, který by mohl zdravotně ohrozit ostatní žáky. Včas upozorním pedagogický dohled na problémy mého syna/dcery (astma, alergie, dieta, atd.).

V případě zvláštních okolností, zejména onemocnění mého syna/dcery, zajistím jeho okamžitý individuální odvoz domů.

Následující potvrzení o účasti žáka/žákyně na seznamovacím pobytu včetně požadavků na stravu oddělte a doručte na adresu školy nejpozději **26. 7. 2024**.

-----oddělit-----

Potvrzení o účasti na seznamovacím pobytu

Souhlasím s účastí mého syna/dcery

obor

na seznamovacím pobytu za výše uvedených podmínek.

Telefonní čísla, na kterých Vás můžeme kontaktovat:

Požadavky na stravu (potravinová alergie, dieta, ...):

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

Jméno zákonného zástupce žáka

Podpis zákonného zástupce žáka