

Lyžařský kurz pro žáky 7. - 9. ročníku

Lyžařský kurz se uskuteční pouze v případě příznivé epidemiologické situace!!!!

Termín konání: 24. 1. – 29. 1. 2027 (neděle – pátek)

Místo: Čenkovice v Orlických horách, chata U Vleku. Budeme lyžovat v areálu Skiresort Buková hora v Orlických horách (www.skibukovka.cz). Děti se mohou zúčastnit lyžařského výcviku na sjezdových lyžích.

Cena: cca **5500,-Kč ubytování a strava + doprava asi 800 Kč** (bude upřesněno podle počtu přihlášených dětí), celkem **6300,- Kč - zaplatit do 30. listopadu 2026.**

Vybavení na sjezdové lyžování: sjezdové lyže a hůlky (u lyží potvrzení o seřízení!), lyžařské boty, přilba, lyžařské brýle, rukavice, nákrčník/kukla.

VEŠKERÉ VYBAVENÍ (I Z PŮJČOVNY) BUDOU MÍT ŽÁCI PODEPSANÉ!

Další vybavení:

- 2 x oblečení na lyže - počítat s možnými výkyvy počasí, možnost promočení oblečení a rukavic
- 1 x oblečení na ven (stačí to, co budou mít na sobě na cestu)
- 1 x oblečení na chatu
- **přezůvky** na chatu
- dostatečné množství ponožek a spodního prádla
- hygienické potřeby + ručník
- krém na obličej
- jídlo na cestu (začátek stravování – večeře)
- cca 2000,- Kč (skipas)) – peníze na lyžování vybíráme až v autobuse při cestě na kurz
- **NUTNÉ (přinést k odjezdu)**
 - **kartička zdravotní pojišťovny**
 - **potvrzení o bezinfekčnosti podepsané rodiči (nesmí být starší než 1 den)**
 - **lékařský posudek o zdravotní způsobilosti**

-----zde odstříhnete -----

Závazná přihláška

Přihlašuji závazně svého syna/dceru žáka ročníku
na lyžařský výcvikový kurz, který proběhne **24. 1. – 29. 1. 2027**

1. Zavazuji se, že odhadovanou cenu 6300,-. Kč zaplatím v kanceláři Základní školy Nížkov do 30. 11. 2026. Beru na vědomí, že cena se může zvýšit v závislosti na vývoji cen potravin, pohonných hmot atd., a zavazuji se uhradit i další případné náklady.
2. Beru na vědomí, že v případě, že se moje dcera (můj syn) po přihlášení kurzu nezúčastní, bude vybraná částka použita na pokrytí nutných výdajů, které je třeba zaplatit předem a částka mi nebude vrácena, případně bude vrácena pouze část.
3. Prohlašuji, že lyže, které moje dcera/můj syn budou používat na lyžařském kurzu, budou seřizené a v bezvadném stavu.

Přihlášku odevzdejte do 23. 10. 2026 Mgr. Tereze Eisenwortové.

Jméno a příjmení zákonného zástupce _____

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce

Toto prohlášení vyplníte a odevzdáte těsně před odjezdem na lyžařský výcvikový kurz.

Všechny doplatky zaplatím podle pokynů školy.

Na lyžařský výcvik vybavím svoje dítě dle doporučení školy.

Byl jsem seznámen s termínem a náplní lyžařského kurzu, způsobem dopravy, ubytováním a stravováním.

V případě zvláštních okolností, zejména onemocnění mého dítěte, zajistím jeho okamžitý individuální odvoz domů ještě před stanoveným termínem společného návratu na své náklady.

Jsem si vědom(a) toho, že na lyžařský výcvik 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.

Upozorňuji na tyto zdravotní problémy mého dítěte, na které je třeba brát zvláštní zřetel: (astma, alergie, omezení při tělesných cvičeních, diabetes,...)

(vypíšte)

Při odjezdu na lyžařský výcvik předám vedoucímu lyžařského výcviku:

- průkaz zdravotní pojišťovny dítěte (dítě ho může mít u sebe),
- potvrzení o bezinfekčnosti,
- léky, které dítě pravidelně užívá (uved'te zde jejich přehled a také způsob užívání)
- lékařský posudek o zdravotní způsobilosti (platnost je 2 roky, pokud máte z loňského roku, popř. z letních táborů, tak je stále platné)

(vypíšte)

spojení na zákonné zástupce:

matka:

otec:

Potvrzení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že moje dítěnar.....,
jméno a příjmení

bydliště.....

je schopno zúčastnit se lyžařského výcviku od 24. 1. do 29. 1. 2027.

Současně 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 toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V dne

Jméno a příjmení zákonného zástupce

Podpis zákonného zástupce:.....