

## Informace pro rodiče

Pro všechny studenty prim se koná **1. 9. – 2. 9. 2011** v Budišově nad Budišovkou .

*Adresa:* RS Zálesí, Budišov nad Budišovkou, tel. 603 262 243  
777 111 438

*Odjezd:* autobusem z parkoviště J. Kotase u kruhového objezdu v O.-Hrabůvce  
1. 9. 2011 v 8.00 hod, **sraz** v **7.40** hod. tamtéž

*Příjezd:* na parkoviště J. Kotase 2. 9. 2011 kolem 17.30 hod.

*Ubytování:* budova, T a S voda, sprchy, WC, 3 klubovny, jídelna

*Strava:* 1. 9. O, Sv, V

2. 9. S. Sv, O, Sv

*Program:* sportovní a společenské aktivity

*Ped. dozor:* Mgr. Ivana Kvasnicová, Mgr. Eva Zahutová,  
Mgr. Rostislav Hlaváč, Mgr. Gabriela Milatová,  
Mgr. Jana Sládková

*Vedení pobytu:* Mgr. Ivana Kvasnicová (tel. 737 872 631)

*Zdravotník:* Mgr. Eva Zahutová (tel. 732 253 604)  
tel. škola 596 712 216, 596 711 829

### Co s sebou:

1) *U odjezdu:* průkaz pojištění, vyplněný formulář (doklad → o bezinfekčnosti, adresa, tel. čísla, RČ dítěte, upozornění na problémy dítěte, užívané léky s popisem a dávkováním).

2) Sportovní oblečení a obutí, přezutí do budovy, oblečení na doma i na ven, pyžamo, spodní prádlo, dostatek ponožek, šátek, pokrývka hlavy, pláštěnka, kapesníky, hygienické potřeby (mýdlo, žínka, zubní kartáček a pasta, hřeben, krém na obličej, ručník).

Hudební nástroj, batůžek, nádobu na pití - s sebou na ven, provázek 10m pevný, 3 kuličky dřevěné, 2 zavírací špendlíky, baterka, 1 krepový papír, pár kousků náplasti, Paralen, elastické obinadlo

*Cena:* vybírat se bude 1 000.- Kč zasláním na účet školy

Celkové náklady budou vyúčtovány školou po zaplacení všech plateb.

**Adaptační pobyt** - Budišov nad Budišovkou, 1. 9. – 2. 9. 2011

Příjmení a jméno dítěte:.....

Datum narození.....RČ: .....

Adresa domů:

.....

Telefon matky: .....

otce: .....

Zdravotní pojišťovna : .....

(Průkaz pojištění nezapomeňte s sebou, popř ofocený)

Zdravotní stav dítěte :

.....

Užívá pravidelně léky : .....jaké:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### **Čestné prohlášení o bezinfekčnosti**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dceři – synovi .....

.....narozené (mu) .....

bytem .....

změnu režimu, dcera – syn nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření.

Prohlašuji, že za posledních 14 dnů mé dítě nepřišlo do styku s osobou, která přenosnou nemocí onemocněla, ani mi není známo, že by se infekční choroba vyskytovala v okolí bydliště.

Jsem si plně vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení bylo nepravdivé.

Datum : .....

(ze dne, kdy dcera/syn odjíždí na akci)

Podpis rodičů (zák.zást.)

