



Informace o POBYTU NA HRACHOVĚ

- Termín: 4. - 7. 5. 2009
- Ubytování: Rekreační středisko Hrachov, okr. Příbram
- Strava: pětkrát denně
- Doprava: autobusem
- Sraz: 4. 5. 2009 před školou v 9 hod., plánovaný odjezd v 9.30
- Návrat: 7. 5. 2009 před školu přibližně ve 14.30

Co s sebou: svačina na cestu, láhev na vodu včetně nealkoholické pitné tekutiny (1,5 litru), oblečení vhodné do přírody (s přihlédnutím na předpověď počasí), pláštěnka (nebo nepromokavá bunda), druhé boty (jedny mohou během programu provlhnout), přezůvky, šátek na zavázání očí, propiska, pohodlné oblečení na program nebo učení uvnitř, pyžamo, větrovka, čepice, osobní hygienické potřeby, cestovní dávka toaletního papíru, menší batůžek na ty části programu, které se odehrávají venku, doklady: kartička pojištění. Léky, které žáci pravidelně užívají, vyplněný zdravotní dotazník, potvrzení o bezinfekčnosti, prohlášení o odpovědnosti za škody, prohlášení rodiče o převzetí odpovědnosti za dítě po návratu, prohlášení žáka před odjezdem (příslušné formuláře dokumentů k vyplnění jsou součástí těchto informací). Bez podtržených dokumentů a věcí nemůže být žák přijat do kurzu.

Poznámky k soustředění:

Poznámka č.1: Program je připraven tak, aby žáky nejen bavil, ale aby se během něj také lépe poznali navzájem a naučili se spolupracovat v náročnějších situacích. Čekají je netradiční týmové hry a aktivity. Po některých aktivitách následuje krátký rozbor, který žákům pomůže rychleji zvládat komunikační a týmové dovednosti. Více informací o našich programech můžete nalézt na www.odyssea.cz.

Poznámka č.2: Velká část programu se odehrává venku. Přesto je fyzická náročnost programu nízká až střední. Ani ti žáci, kteří byli uvolněni z tělocviku, se nemusejí bát, že by se nemohli programu zúčastnit. Každý navíc může kdykoli využít pravidla nezúčastnit se dané aktivity a zapojit se třeba až v té další. Více o pravidlech naleznete v dalším textu.

Za o. s. Projekt Odyssea: Mgr. Ivana Šircová, *vedoucí lektor*, tel. 777 084 246
Za 2. ZŠ Propojení Sedlčany: PaedDr. Jaroslav Nádvorník, tel 603 478 693



ve spolupráci s občanským sdružením **Projekt Odyssea**
www.odyssea.cz



Zdravotní dotazník

Vážení účastníci našich programů, vážení rodiče,

dovolte, abychom Vás požádali o vyplnění krátkého zdravotního dotazníku. Některé naše programy obsahují fyzicky či psychicky náročnější aktivity (např.: dlouhodobější pohybové / „běhavé“ / hry v lese, apod.). Abychom mohli míru intenzity programu upravit, žádáme Vás o následující informace, které slouží pouze pro naši vnitřní potřebu. **Zavazujeme se tímto, že údaje zde uvedené ani nezveřejníme, ani jakkoli jinak nezneužijeme.** V případě potřeby, nebo pokud byste chtěli rozvést libovolnou odpověď, využijte prosím zadní stranu.

Tento dotazník je určen účastníkům našich kurzů. Jejich rodiče (zákonné zástupce) laskavě žádáme, **aby správnost zde uvedených údajů potvrdili svým podpisem.** Děkujeme za Váš čas a vyplnění.

Jméno a příjmení účastníka: _____ **Třída:** _____

Datum narození: _____

Zdravotní pojišťovna: _____

Adresa rodičů (zákonných zástupců):

Telefon rodičů (zákonných zástupců): _____

E-mail rodičů (zákonných zástupců): _____

Pokud má účastník jakékoli zdravotní nebo psychické obtíže, specifikujte je prosím:

Bere-li účastník jakékoli léky, uveďte prosím jaké:

Pokud je účastník na něco alergický, napište prosím na co, jak se to projevuje a jakými léky alergii tlumíte:

Pokud má účastník nějaká pohybová omezení, specifikujte prosím jaká:

Na stupnici od 1 do 5 charakterizujte prosím fyzickou kondici účastníka: (1 = vynikající, 5 = nepřilíš dobrá)

1 2 3 4 5

Odevzdání vyplněného a podepsaného zdravotního dotazníku instruktorům před kurzem je podmínkou aktivní účasti na jednotlivých programech v rámci kurzu.

Datum: _____ **Podpis účastníka:** _____

Podpis rodičů (zákonných zástupců): _____



Prohlášení zákonných zástupců dítěte o bezinfekčnosti dítěte

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti:

narozenému: bytem:

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních 2 týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se programu soustředění od: 4. 5. - 7.5. 2009

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

V Dne

Podpis zákonného zástupce dítěte ze dne, kdy dítě odjíždí na akci:

Prohlášení zákonných zástupců o odpovědnosti za škody

Prohlašuji, že беру на vědomí odpovědnost za škody, které způsobí moje dítě v době trvání pobytu na Hrachově na vybavení rekreačního zařízení, popřípadě na vybavení dopravního prostředku. V případě finančních nákladů na opravu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit.

V dne Podpis zákonného zástupce:

Prohlášení zákonných zástupců o převzetí odpovědnosti za dítě po návratu z akce dne

Příjmení a jméno dítěte: Podpis rodiče:

1. Osobně vyzvednu své dítě v čas návratu u školy: ANO / NE
2. Žádám, aby mé dítě odešlo po návratu od školy samo a přebírám za něj po tuto dobu zodpovědnost: ANO/NE

Prohlášení žáka před odjezdem

- Pobyť i jednotlivé aktivity jsou dobrovolné. Pokud se na nějakou aktivitu necítím, nemusím se jí účastnit – mohu stát stranou a pozorovat. Po chvíli se zase mohu zapojit – je to na mně.
- Budu dodržovat čas nočního klidu, vstávání a jednotlivých her.
- Nebudu rušit ve spánku ostatní. Pokud si budu chtít déle povídat, udělám to tak, abych nebudil druhé.
- Během pobytu budu dodržovat školní řád.
- Dodržím i další pravidla, na kterých se dohodneme s instruktory i s ostatními účastníky.

Podpis: