STŘEDNÍ ŠKOLA ŘEMESEL, ŠUMPERK

# ADAPTAČNÍ KURZ PRO 1. ROČNÍKY MATURITNÍCH OBORŮ "OTVÍRÁK"

**Termíny:**
**S1** - středa 03. 09. 2025 – pátek 05. 09. 2025
**MS1, STN1** - pondělí 08. 09. 2025 - středa 10. 09. 2025

**Místo konání:** Horská chata Sokolka, Kouty nad Desnou 54, GPS chaty: 50.10463N, 17.13361E
mapy.cz

**Sraz:** v den odjezdu v 9:30 hod na autobusovém nádraží v Šumperku
**Návrat:** v den příjezdu 11:55 hod na autobusové nádraží v Šumperku

**Personální zajištění:** třídní učitel, pedagogové školního poradenského pracoviště a asistenti pedagoga.

**Program:** má za cíl usnadnit vzájemné seznámení žáků, podpořit jejich začlenění do nového kolektivu, rozvíjet týmovou spolupráci, komunikaci a vzájemnou důvěru a vytvořit inspirativní prostředí pro sdílení zážitků, motivaci ke studiu a prevenci rizikového chování.

**Kontakt na organizátory:**
Mgr. Anna Muratidisová, školní speciální pedagog – 608 106 881, muratidisova@skolasumperk.cz
Mgr. Eva Hasalová, DiS., školní speciální pedagog – 725 485 785, hasalova@skolasumperk.cz

**CENA:** 2 200 Kč.
Vyúčtování proběhne po návratu z kurzu, případné zbylé peníze budou vráceny.

***Platbu uhraďte nejpozději do 15. 8. 2025 na účet Střední školy řemesel, Šumperk***
***č. ú. 14938841/0100, variabilní symbol: 111***
***V poznámce uveďte: "OTVÍRÁK – jméno a příjmení účastníka (žáka) – třída".***

**V ceně kurzu:** zahrnuto ubytování, plná penze (začínáme obědem, končíme dopolední svačinou), celodenní pitný režimu, doprava autobusem (tam i zpět).

# UBYTOVÁNÍ A STRAVOVÁNÍ

**Ubytování je zajištěno v Horská chata Sokolka, Kouty nad Desnou 54**

Odkaz na ubytování: http://www.skiprosport.cz/penzion-sokolka

Ubytování je ve 2-4 lůžkových pokojích, s vlastním i společným sociálním zařízením

K dispozici máme společenskou místnost, venkovní hřiště, venkovní bazén, terasu, ohniště.

# SEZNAM VĚCÍ NA KURZ

- Oblečení dle počasí (nebrat cenné značky)
- Nepromokavou bundu nebo pláštěnku
- Pevnou a sportovní obuv
- Batoh na denní výšlap
- Čelovku nebo baterku
- Hygienické potřeby, ručník, plavky
- Osobní léky – na krabičku napište jméno, kolikrát denně se užívají a jaké je dávkování.
- Kartičku zdravotní pojišťovny
- Repelent
- Peníze v hotovosti (v chatě není možnost platby kartou)
- Přezůvky

Věci si nejlépe sbalte do batohu, protože část cesty půjdeme pěšky. Nedoporučujeme brát si s sebou hodnotné věci - mohlo by dojít k jejich poškození nebo ztrátě.

***Je zakázáno brát s sebou a po celou dobu školní akce požívat alkohol, tabákové výrobky a jiné omamné a psychotropní látky či návykové látky! V případě porušení tohoto zákazu bude žák z kurzu bez náhrady vyloučen, rodiče ho budou muset osobně vyzvednout a škola bude věc dále řešit dle školního řádu.***

**Přihlášku bude nutné odevzdat nejpozději 01. 09. 2025 třídnímu učiteli. Formulář o bezinfekčnosti v den odjezdu - nesmí být starší než 3 dny. Bez vyplněné přihlášky a bezinfekčnosti účast na kurzu není možná.**

STŘEDNÍ ŠKOLA ŘEMESEL,
ŠUMPERK

# ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA

Jméno a příjmení žáka:_____Datum narození:_____

Třída:_____Telefon na žáka:_____

Adresa bydliště:_____

Telefon rodiče/zák. zástupce:_____

E-mail rodiče/zák. zástupce:_____

Zdravotní pojišťovna:_____

Užívá-li žák pravidelně léky, jaké a dávkování:_____

Zdravotní stav:_____

Potravinové či jiné intolerance nebo alergie:_____

_____

Prohlašuji, že

- souhlasím s účastí svého dítěte na adaptačním kurzu na horské chatě Sokolka v Koutech nad Desnou,
- jsem se seznámil(a) s programem, podmínkami a pravidly chování,
- žák je zdravotně způsobilý se akce zúčastnit.

Datum: _____Podpis zákonného zástupce: _____

✂- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**Prohlášení zákonných zástupců o bezinfekčnosti dítěte (ne starší 3 dny)**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti:

Jméno a příjmení žáka:_____Datum narození:_____

Třída:_____Adresa bydliště:_____

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 dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se adaptačního pobytu v termínu (od – do):_____
Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V _____ dne _____Podpis zákonného zástupce _____