



STŘEDNÍ ŠKOLA ŘEMESEL,
ŠUMPERK

ADAPTAČNÍ KURZ PRO 1. ROČNÍKY MATURITNÍCH OBORŮ “OTVÍRÁK”

Termíny:

MS1 - pondělí 21. 09. 2026 - středa 23. 09. 2026

NS1, ME1 - středa 23. 09. 2026 - pátek 25. 09. 2026

Místo konání: Chata Ramzovské sedlo & Wellness, Ramzová 302, Ramzová 788 25

Sraz: v den odjezdu v 8:00 hod na vlakovém nádraží v Šumperku

Návrat: v den příjezdu 12:43 hod na vlakové nádraží v Šumperku

Personální zajištění: třídní učitel, členové 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 – 603 106 881, muratidisova@skolasumperk.cz

Mgr. Eva Hasalová, DiS., školní speciální pedagog – 725 485 785, hasalova@skolasumperk.cz

CENA: 2 200 Kč.

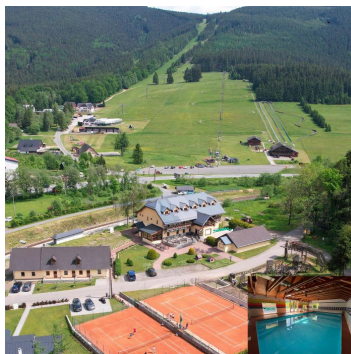
Vyúčtování proběhne po návratu z kurzu, případné zbylé peníze budou vráceny hotově.

**Platbu uhradte nejpozději do 15. 9. 2026 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 snídaní), celodenní pitný režim, doprava vlakem (tam i zpět).

UBYTOVÁNÍ A STRAVOVÁNÍ



Chata Ramzovské sedlo & Wellness,
Ramzová 302, Ramzová 788 25
<https://mapy.com/s/nubagekoca>

[CLICK HERE](https://mapy.com/s/nubagekoca)

Ubytování je ve 3-4 lůžkových pokojích, s vlastním sociálním zařízením.



SEZNAM VĚCÍ NA KURZ

- Oblečení dle počasí (nebrat cenné značky)
- Nepromokavou bundu nebo pláštěnku
- Pevnou a sportovní obuv
- Batož 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 (možnost platby i kartou)
- Přezůvky

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 15. 09. 2026 třídnímu učiteli. Formulář o bezinfekčnosti v den odjezdu - nesmí být starší než 1 den. Bez vyplněné přihlášky a prohlášení o bezinfekčnosti účast na kurzu není možná.



ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA

Jméno a příjmení žáka: _____ Datum narození: _____

Třída: _____ Telefon na žáka: _____

Adresa bydliště: _____

Jméno a příjmení rodiče/zák. zástupce: _____ Telefon rodiče/zák. zástupce: _____

E-mail rodiče/zák. zástupce: _____

Zdravotní pojišťovna: _____

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

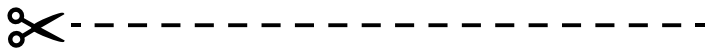
Zdravotní stav: _____

Potravinové či jiné intolerance nebo alergie: _____

Prohlašuji, že

- souhlasím s účastí svého dítěte na adaptačním kurzu na Ramzové,
- jsem se seznámil(a) s cílem programu, podmínkami a pravidly chování,
- žák je zdravotně způsobilý se akce zúčastnit.

Datum: _____ Podpis zákonného zástupce: _____



Prohlášení zákonných zástupců o bezinfekčnosti dítěte (ne starší 1 den)

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): _____

Prohlašuji, že všechny mnou uvedené informace jsou pravdivé a jsem si vědom(a) právní odpovědnosti, která vyplývá z uvedení nepravdivých informací v tomto prohlášení.

V _____ dne _____ Podpis zákonného zástupce _____