

## Informace o lyžařském kurzu 1.PB + 1.LA

- Termín:** neděle 6.1. 2019 – neděle 13.1.2019
- Místo konání:** Pec pod Sněžkou, chata Protěž
- Doprava:** tam i zpět autobusem, odjezd od školy v 9:30, návrat v odpoledních hodinách (17 hod.)
- Program:** sjezdový a běžecký výcvik, přednášky, večerní lyžování
- Vybavení:** sjezdové a běžecké lyže, hole, boty (běžecké vybavení je možné zapůjčit ve škole, omezené množství), **potvrzení o seřízení vázání sjezdových lyží, helma**, oblečení na sjezdový a běžecký výcvik, doplňky (sjezdové a sluneční brýle, helma, rukavice, čepice apod.), opalovací krém, malý batoh, poznámkový sešit, psací potřeby, věci osobní hygieny, osobní léky, náplast, kapesné (cca 500 Kč), občanský průkaz, **kartu zdravotní pojišťovny**. Vosk, korek, smývač vosků ( školní zásoby ), hadr na očištění lyží , přezůvky se světlou podrážkou, popř. hudební nástroj a hlavně dobrou náladu ☺
- Lyže zabalit do lyžařského vaku**, ostatní věci zabalit do co nejmenšího počtu zavazadel.
- Cena kurzu:** **5800 Kč** (v ceně zahrnuto stravování, doprava, ubytování, permanentky)
- Platba:** **na účet školy 7757100267/0100, do poznámky jméno, příjmení studenta, třída**

### **Prohlášení o bezinfekčnosti**

(odevzdejte u autobusu při nástupu na kurz)

Prohlašuji, že moje dcera ..... narozena ..... je v současné době zdráva, nebylo jí nařízeno karanténní opatření a není mi nic známo o jejím eventuálním styku s nakažlivou chorobou.

V ..... dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce

### **Prohlášení o bezinfekčnosti**

(odevzdejte u autobusu při nástupu na kurz)

Prohlašuji, že moje dcera ..... narozena ..... je v současné době zdráva, nebylo jí nařízeno karanténní opatření a není mi nic známo o jejím eventuálním styku s nakažlivou chorobou.

V ..... dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce

### **Prohlášení o bezinfekčnosti**

(odevzdejte u autobusu při nástupu na kurz)

Prohlašuji, že moje dcera ..... narozena ..... je v současné době zdráva, nebylo jí nařízeno karanténní opatření a není mi nic známo o jejím eventuálním styku s nakažlivou chorobou.

V ..... dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce