****

**ŠVP projektová – Chorvatsko, penzion Star v Omiši Nemiře**

**Odjezd 8. 9. 2018** (pátek) v 16.00 hod, čas srazu upřesníme týden před odjezdem. Musíme zkontrolovat doklady před odjezdem (**pas, kartu pojišťovny, bezinfekčnost, potvrzení od lékaře, písemný souhlas k výjezdu do zahraničí, připojištění do zahraničí, peníze, nutné kauce 10 € na dítě**)

**Návrat 16. 9.**(neděle) kolem poledne.

*S sebou:*

Batůžek se svačinou, láhev na pití (plastová), kinedryl - pokud potřebujete, kapesné 100-200 kuna podle uvážení rodičů (kopeček zmrzliny 8 kuna, láhev minerálky 6-8 kuna, chléb 7 kuna a cca 40 € na dobrovolné fakultativní výlety (výlet lodí, výlet do Splitu, rafting…), možnost výměny € na kuny při výletu do Omiše

***Stravování:*** polopenze s polední polévkou a pečivem

***Ubytování*: -**pokoje vpenzionu Star a apartmány s kuchyňkoua sociálním zařízením

***Seznam věcí:***orientačně **při balení šetřete místem, do autobusu musíme naskládat více jak 50!!! zavazadel**

spodní prádlo

ponožky, šortky, deštník (pláštěnku)

trička

pyžamo

obyčejný šátek na hry

lehká bunda, tepláky nebo legíny

kalhoty

mikina

sluneční brýle, krém na opalování, repelent, kšiltovka

letní pantofle, sportovní obuv, sandály

plavky, ručník k moři, boty do vody

kapesníky

toaletní potřeby - mýdlo, hřeben, ručník, kartáček na zuby, pastu, krém na obličej, jelení lůj

psací potřeby - propisovací tužka, blok, pastelky nebo fixy, knihu, společenské hry (karty, kostky...)

léky - pokud trvale nějaké užíváte, přibalte je a informujte třídní prof. o dávkování,**každý s sebou vezme** septolete či strepsils pro případné zahnání počátku nachlazení, paralen či ibalgin na teplotu, pružné obinadlo, náplasti s polštářkem

Věci na projekty - podle pokynů vyučujících

**Prohlášení zákonných zástupců**

**Bezinfekčnost**

Prohlašuji, že mé dítě \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nar.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

je způsobilé zúčastnit se zahraničního zájezdu do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

od\_\_\_\_\_\_\_\_\_do\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prohlašuji ve smyslu § 9 odst. 1, zákona č. 258/2000 o ochraně veřejného zdraví v platném znění, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních 14 dnech před odjezdem přišlo toto dítě do styku s osobami nemocnými infekčním onemocněním nebo podezřelými z nákazy. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

###### Odpovědnost za škody

Prohlašuji, že beru na vědomí odpovědnost za škody, které způsobí moje dítě v době trvání zájezdu na zařízení, popřípadě na vybavení autobusu. V případě finančních nákladů na opravu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis zákonných zástupců žáka

Písemný souhlas rodičů se zařazením dítěte na zahraniční výjezd

Souhlasím s účastí mého syna/dcery

……………………………………, třída:....... na výjezdu do ………………………….termín od …………do …………201.....

Souhlasím s koupáním ano – ne (prosíme zaškrtněte)

Dítě je plavec ano – ne (prosíme zaškrtněte)

Dostal jsem informace o náplni zahraničního výjezdu, o předpokládané dopravě, ubytování a stravování.

Prohlašuji, že mé dítě má platný cestovní doklad, který bude mít s sebou.

Telefonní čísla na rodiče, zák. zástupce po dobu pobytu: ............................................................................................................................................

Souhlasím s uvedením osobních údajů mého dítěte pro potřeby zahraničního výjezdu ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů.

Jsem si vědom/a toho, že na zahraniční výjezd nemůže být vyslán žák, jehož zdravotní stav by mohl být tímto pobytem ohrožen a žák, který by mohl zdravotně ohrozit jiné žáky. Upozorňuji na tyto zdravotní problémy mého dítěte, na které je třeba brát zvláštní zřetel: (astma, alergie, …….)

Souhlasím s poskytnutím zdravotních služeb podle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách.

Vedoucímu zahraničního výjezdu odevzdám :

* Posudek o zdravotní způsobilosti
* Potvrzení o bezinfekčnosti
* Kartičku zdravotního pojištění (originál)
* Připojištění do zahraničí
* Léky, které žák pravidelně užívá, s přehledem a způsobem užívání

V …………………… dne ……………………… Jméno a podpis zákonného zástupce žáka: