**Informace k lyžařskému a snowboardovému kurzu „Bačkárka 2020“**

Odjezd: pondělí 24. 2. 2020 v 8:15 od budovy školy, ul. Divadelní 4 (sraz v 8:00), **strava začíná** **obědem**, končí v pátek obědem

Návrat: pátek 28. 2. 2020 v cca 15 hod. tamtéž

Seznam vybavení:

* řádně seřízené sjezdové lyže a hole, případně snowboard včetně obuvi
* sportovní oblečení pro sjezdový, případně snb výcvik: kalhoty, bunda (kombinéza), dvoje rukavice, čepice, rolák, trička, teplé ponožky, brýle, prádlo, doporučujeme náhradní oblečení pro případ promočení či poškození
* ručník a hygienické potřeby
* **turistická obuv** (nutno počítat s dvoukilometrovým přesunem z konečné zastávky autobusu na chatu – věci budou vyvezeny)
* oblečení a přezůvky do budovy
* batůžek
* **průkazku zdravotní pojišťovny, osobní doklady, v případě potřeby běžně užívané léky, elastické obinadlo**
* peníze na vleky (max. 1200 Kč,- nebo 40 Euro - dle zdatnosti lyžaře), kapesné
* **přilba povinná!!!**
* **prohlášení podepsané zákonným zástupcem a studentem** (bez něj není účast možná), **nesmí být starší než 1 den**
* lyžařské vosky
* **kontakt:** **Mgr. Irena Šádková, 606 529 215** nebo **irena.sadkova@mendelova-stredni.cz**



Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil synovi/dceři ………………………………………, žákovi/žákyni třídy …….., narozené/mu ……………………. změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění, ani nebylo nařízeno karanténní opatření a dítě je schopno se zúčastnit kurzu v plném rozsahu.

**Rovněž potvrzuji, že lyže a vázaní, případně snowboard (včetně obuvi) jsou v dobrém technickém stavu a prošly servisní prohlídkou**. **Beru na vědomí, že součástí povinné výbavy je přilba.**

Svým podpisem stvrzuji, že v případě hrubého porušení řádu kurzu souhlasím s vyloučením svého syna/dcery z kurzu a na vlastní náklady si zajistím dopravu domů, bez nároků na náhradu, případně vrácení kurzovného. Za hrubé porušení řádu kurzu a školy se považuje konzumace alkoholu a jiných omamných látek, případně jeho opakované porušování. Souhlasím s tím, že v případě důvodného podezření na konzumaci alkoholu nebo jiných OPL, může být u mého dítěte provedena příslušná zkouška.

Jsem srozuměn/a s tím, že v případě úrazu nebo akutního onemocnění dítěte, jsem povinen/povinna si zajistit dopravu domů a ošetření dítěte.

Jsem si vědom/a právních následků, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

 Podpis žáka/žákyně: ………………… Podpis zák. zástupce: …….……………………..

Datum a místo: