Dokument č. 1

Pouze informace pro rodiče (tato strana se neodevzdává při odjezdu)

LVK – Pec pod Sněžkou

Lyžařský výcvikový kurz v oblasti Pec pod Sněžkou, horská chata Vebrovy boudy

Termín: 4.1. – 9.1.2026
Sraz: v neděli 4. 1.2026 v 8:30 před budovou ZŠ Mukařov
Odjezd: ve 9:00–9:15 (dle doby nakládání zavazadel)
Návrat: v pátek 9.1.2026 cca ve 13:00 (ještě upřesníme v den odjezdu)

Místo: Pec pod Sněžkou

Ubytování: Horská chata Vebrovy boudy

Personální zajištění: vedoucí kurzu Mgr. Barbora Gojová

Stravování: plná penze, začínáme obědem, končíme snídaní (prosím odhlaste dětem obědy po-pá)

Náplň LVK: sjezdové lyžování pod vedením instruktorů, snowboarding pod vedením instruktora

Celková částka: **8.600, -Kč**

Cena za 6 dní/5 nocí kurzu zahrnuje: – ubytování, stravu, dopravu, pojištění, skipas

Dotazy+info: barbora.gojova@zsmukarov.cz, mob: 607 835 499

Dokument č. 2

Základní škola Mukařov

Seznámení s řádem LVK

Lyžařský výcvikový kurz 04. – 09.01.2026 v oblasti Pec pod Sněžkou

Jako zákonný zástupce žáka

jméno a příjmení dítěte: .....

datum narození dítěte: .....

beru na vědomí

1) že LVK je **školní akcí**, na které po celou dobu platí **školní řád**, který je mé dítě povinné dodržovat. S ohledem na provozování zimních sportů a zvýšenou fyzickou, psychickou i organizační náročnost jsem ho poučil zejména o povinnosti

   - dodržování všech pokynů vydaných pedagogickými pracovníky, ubytovatelem, dopravcem a provozovatelem skiareálů
   - ukázněného chování po dobu přepravy
   - dodržování ubytovacího řádu
   - dodržování režimu dne stanoveného denním rozkazem zvl. pak večerky a nočního klidu! /
   - zdržet se požívání alkoholických nápojů a návykových látek, vč. el. cigaret, nikotinových sáčků, kratomu, energydrinků s obsahem kofeinu apod.
   - neopouštět družstvo a ubytovací prostor bez vědomí vedoucího družstva
   - hlásit onemocnění a zranění neprodleně svému vedoucímu družstva nebo zdravotníkovi
   - nahradit způsobené škody na zařízení ubytovacích prostor, dopravce a dalších třetích stran

2) že za peníze a cenné předměty si zodpovídá každý účastník sám, proto je doporučujeme brát s sebou jen v nezbytně nutném rozsahu.

3) při **závažném porušení školního řádu** ze strany mého dítěte, může být **žák z kurzu vykázán** a **zavazuji se**, že na vlastní náklady zajistím jeho bezodkladný odjezd z kurzu, a to bez nároku na vrácení účastnického poplatku nebo jeho poměrné části.

Jméno a příjmení zákonného zástupce: .....

bytem trvale: .....

V Mukařově dne podpis zákonného zástupce

Základní škola Mukařov

Dokument č. 3a

Prohlášení zákonných zástupců dítěte (bezinfekčnost)

Prohlášení musí byt **vyplněno a datováno v den odjezdu** a dítě / zákonný zástupce je odevzdá **spolu s KOPIÍ PRŮKAZU ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNY**.

Prohlašuji, že

jméno a příjmení dítěte: .....

datum narození dítěte: .....

nejeví známky akutního onemocnění (například horečka nebo průjem).

Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních 14 kalendářních dnech před odjezdem na školní akci do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

jméno a příjmení zákonného zástupce: .....

bytem trvale: .....

V Mukařově dne 4.1.2026

podpis zákonného zástupce

Základní škola Mukařov

Dokument č. 3b

Seznam léků užívaných dítětem (jen pokud užívá)

Lyžařský výcvikový kurz 04. – 09.01.2026 v oblasti Pec pod Sněžkou

Jako zákonný zástupce žáka informuji, že užívá níže uvedené léky

jméno a příjmení dítěte: .....

datum narození dítěte: .....

1) **Pravidelně**

Název léku	Dítě může mít lék u sebe a užívat samostatně (ANO / NE)	Dávkování (množství, čas/denní doba a příp. způsob podání)

2) **Jen v případě potřeby**

Název léku	Dítě může mít lék u sebe a užívat samostatně (ANO / NE)	Dávkování (situace, množství, čas a příp. způsob podání)

jméno a příjmení zákonného zástupce: .....

bytem trvale: .....

V Mukařově dne 04.01.2026

podpis zákonného zástupce

Dokument č. 3c

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci / škole v přírodě

Jméno, popřípadě jména a příjmení posuzovaného dítěte:

Datum narození:

Adresa místa trvalého pobytu nebo jiného pobytu

Část A) **Posuzované dítě k účasti na zotavovací akci:**

a) je zdravotně způsobilé *)
b) není zdravotně způsobilé *)
c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením)

*) ..…….

Posudek je platný 2 roky od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

Část B) **Potvrzení o tom, že dítě**

a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO – NE
b) je proti nákaze imunní (typ/druh)……..
c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh) ……..
d) je alergické na
……
e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka) …….

Datum vydání posudku

…….

podpis, jmenovka lékaře

razítko zdrav. zařízení

Poučení:

Proti bodu 3. části A) tohoto posudku lze podle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, podat návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání poskytovatelem zdravotnických služeb, který posudek vydal. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá nebo zdravotně způsobilá s podmínkou.

Jméno, popřípadě jména a příjmení oprávněné osoby…….

Vztah k dítěti……

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne……

…….

Podpis oprávněné osoby

Posudek byl oprávněné osobě do vlastních rukou doručen dne

…….

(stvrzuje se přiloženou „doručenkou“)

*) Nehodící se škrtne.

Základní škola Mukařov

Dokument č. 4

Potvrzení bezpečného seřízení vázání na lyžích/snowboardu a povinné výbavy

Lyžařský výcvikový kurz 04. – 09.01.2026 v oblasti Pec pod Sněžkou

Jako zákonný zástupce žáka

jméno a příjmení dítěte: .....

datum narození dítěte: .....

1. **Nehodící se škrtněte** (alespoň jedna varianta musí být potvrzena kladně)

   ANO / NE **Přiloženou kopií potvrzení vydaného lyžařským servisem** dokládám bezpečné seřízení vázání na lyžích svého dítěte.

   ANO / NE **Čestně prohlašuji** bezpečné seřízení vázání na lyžích svého dítěte**.**

2. **Potvrzuji, že dítě má povinnou výbavu pro LVK, a to minimálně v tomto rozsahu**
   - sjezdové lyže/snowboard
   - lyžařské oblečení (bunda, kalhoty) /snowboard
   - lyžařské rukavice/snowboard
   - lyžařské hůlky
   - lyžařské boty/snowboard
   - lyžařská přilba/snowboard
   - lyžařské brýle/ snowboard

   Současně beru na vědomí, že v případě, kdy žák nebude mít povinnou výbavu, nebude mu umožněn vstup do skiareálu a bude vyloučen z kurzu, přičemž se zavazuji na vlastní náklady zajistit jeho bezodkladný odjezd z kurzu, a to bez nároku na vrácení účastnického poplatku nebo jeho poměrné části.

jméno a příjmení zákonného zástupce: .....

bytem trvale: .....

V Mukařově dne 4.1.2026

podpis zákonného zástupce