

**Organizace:** Moravské gymnázium Brno s.r.o., se sídlem Veverí 472/30, 602 00 Brno, IČO 63489970

## **INFORMACE KE ŠKOLE V PŘÍRODĚ – tercie a kvarta**

### **Termín konání:**

**Začátek:** pondělí 13.6.2022 – sraz v 8:30 hodin u Bohémy – Janáčkovo divadlo, Rooseveltova 31, Brno, odjezd v 9:00 hodin

**Konec:** pátek 17.6.2022 – příjezd v 11:00 hodin k Bohémě – Janáčkovo divadlo

**Místo konání:** RS Nesměř, 594 01 Velké Meziříčí, DRAK – Rekreační střediska na Vysočině  
tel.: 602 710 323, email: [info@rekreacnistrediska.cz](mailto:info@rekreacnistrediska.cz), www: [www.rekreacnistrediska.cz](http://www.rekreacnistrediska.cz)

**Pedagogický dozor:** Mgr. Věra Jeřábková, Mgr. Simona Prokešová, Mgr. Klára Englišová

**Ubytování:** V areálu rekreačního střediska ve čtyřlůžkových chatkách.

**Stravování:** Plná penze je zajištěna v ceně kurzu (snídaně, svačina, oběd, svačina, večeře).

**Cena: celková cena včetně DPH je 3500 Kč**

Storno poplatky za případnou neúčast na kurzu jsou dle pravidel ubytovatele. Částku je nutné uhradit do 25.3.2022 na číslo bankovního účtu školy, č. ú. 302281602/0300.

### **Co vzít s sebou:**

- lehké zavazadlo
- sportovní oblečení (včetně náhradního oblečení, mít verzi oblečení na teplejší i chladnější počasí)
- nepromokavou bundu nebo pláštěnku
- malý batůžek na výlet
- pokrývku hlavy proti slunci
- **pevnou** sportovní obuv (+ náhradní obuv)
- přezůvky do chatek
- opalovací krém, repelent, plavky
- baterku
- hygienické potřeby, ručník
- kartičku pojišťovny
- **psací potřeby a blok na psaní**
- přiměřené kapesné
- **léky** (dle uvážení rodičů) – např. na bolest hlavy, zvýšenou teplotu, alergickou reakci, zažívací potíže apod. Učitel nesmí podávat studentům léky vyjma první pomoci. V případě, že student pravidelně užívá léky, žádáme o uvedení dávkování v prohlášení o bezinfekčnosti (viz níže).
- cenné věci omezte na nezbytné

## **ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA NA AKCI ŠKOLY (nutné odevzdat a platbu uhradit do 25.3.2022)**

Jako zákonný zástupce závazně přihlašuji žáka .....  
na akci školy „Škola v přírodě – tercie a kvarta“, která se koná od 13. června 2022 do 17. června 2022 v RS Nesměř, 594 01 Velké Meziříčí (podrobné informace viz výše) a tímto se zavazuji, že nejpozději do 25.3.2022 provedu úhradu částky 3500 Kč na č. ú. 302281602/0300.

Beru na vědomí, že v případě včasného neuhrazení ceny akce nebo při neúčasti žáka na akci akceptuji storno podmínky za případnou neúčast dle pravidel ubytovatele.

Částka za již zajištěnou dopravu se při neúčasti žáka na akci nevrací. Škola si vyhrazuje právo odmítnout přihlášku v případě, že by počet přihlášek měl převyšovat kapacitní možnosti ubytovatele.

**Beru na vědomí, že nejpozději do 13.6.2022 je nutné odevzdat třídnímu učiteli (viz níže):**

**a) Prohlášení o bezinfekčnosti (datum nesmí být starší jednoho dne před odjezdem na akci školy)**

**b) Poučení o pravidlech chování na akci školy**

**c) Posudek o zdravotní způsobilosti**

(v souladu s § 22 zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona, Metodickým pokynem Ministerstva školství mládeže a tělovýchovy, č.j. 37014/2005-25 a dalšími souvisejícími předpisy)

**Bez výše uvedených dokumentů nemůže žák akci školy absolvovat.**

V ..... dne ..... 2022

Jméno, příjmení a podpis zákonného zástupce .....

**POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI  
DÍTĚTE K ÚČASTI NA ZOTAVOVACÍ AKCI A ŠKOLE V PŘÍRODĚ**

Evidenční číslo posudku: .....

**1. IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍ**

Název poskytovatele zdravotních služeb vydávajícího posudek:

..... IČO: .....

Adresa sídla nebo místa podnikání poskytovatele: .....

**2. IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE DÍTĚTE**

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: ..... Rodné číslo: ..... Kód zdrav. poj.: .....

Adresa místa trvalého pobytu nebo jiného bydliště na území ČR posuzovaného dítěte:

.....

**3. ÚČEL VYDÁNÍ POSUDKU** .....

.....

**4. POSUDKOVÝ ZÁVĚR**

**A) Posuzované dítě k účasti na škole v přírodě nebo zotavovací akci:**

- a) je zdravotně způsobilé \*)
- b) není zdravotně způsobilé \*)
- c) je zdravotně způsobilé za podmínky s následujícím omezením \*)\*\*:

.....

**B) Posuzované dítě:**

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

*Poznámka: \*) Nehodící se škrtněte. \*\*) Bylo-li zjištěno, že posuzované dítě je zdravotně způsobilé s omezením, uveďte se.*

**5. OPRÁVNĚNÁ OSOBA**

Jméno a příjmení oprávněné osoby: .....

Vztah k posuzovanému dítěti (zákonný zástupce, opatrovník, pěstoun, popř. další příbuzný dítěte):

.....

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne: .....

Podpis oprávněné osoby: .....

*jméno, příjmení a podpis lékaře* .....

*datum, místo vydání posudku, razítko poskytovatele zdravotnických služeb* .....

**6. 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 zdravotních 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 či zdravotně způsobilá s podmínkou.  
**Posudek je platný 24 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.**

## PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Toto písemné prohlášení **nesmí být starší jednoho dne před odjezdem na akci školy.**

Jako zákonný zástupce prohlašuji, že žák .....,  
nar. ...., trvale bytem .....

a) nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu), příznaky onemocnění covid-19 (například zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, bolest svalů, ztráta chuti a čichu atd).

b) ve 14 dnech před odjezdem nepřišel do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jiné osobě žijící ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření nebo izolace.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Níže uvádím léky a jejich dávkování, které žák užívá: .....

V ..... dne ..... 2022

Jméno, příjmení a podpis zákonného zástupce .....

## POUČENÍ O PRAVIDLECH CHOVÁNÍ NA AKCI ŠKOLY

Jako zákonný zástupce souhlasím s účastí žáka .....  
na akci školy „**Škola v přírodě – tercie a kvarta**“, která se koná od 13. června 2022 do 17. června 2022 v RS Nesměř, 594 01 Velké Meziříčí.

Níže uvedené osoby potvrzují, že byly seznámeny s organizačními a bezpečnostními pokyny vztahujícími se k akci školy a upozorněni na bezpodmínečnou povinnost žáka dodržovat v průběhu akce školy v plném rozsahu Školní řád Moravského gymnázia Brno s.r.o., v platném znění (dostupný na [www.mgbrno.cz](http://www.mgbrno.cz)) a veškerá další pravidla vyplývající z aktuálně platných opatření. Osoby berou na vědomí především zákaz kouření, konzumace alkoholických nápojů a užívání dalších návykových látek na všech akcích pořádaných školou. V případě porušení výše uvedeného bude žák z akce školy vyloučen a zákonný zástupce se zavazuje osobně vyzvednout žáka v místě konání akce.

V případě zranění nebo nemoci, kdy žák nebude dále schopen pokračovat v účasti na akci školy a kdy by jeho zdraví nebo zdraví ostatních žáků mohlo být ohroženo, informuje pedagogický pracovník zákonné zástupce a požádá je o převzetí žáka v co nejkratším možném termínu (nejpozději však do 24 hodin od obdržení informace). Zákonný zástupce se zavazuje osobně vyzvednout žáka v místě konání akce.

Připojenými podpisy potvrzují, že výše uvedené pokyny a upozornění beru na vědomí.

V ..... dne ..... 2022

Jméno, příjmení a podpis zákonného zástupce .....

Jméno, příjmení a podpis žáka .....