Vážení rodiče,

z našich zkušeností vyplývá, že nové třídní kolektivy se nejlépe utvářejí mimo školní prostředí. Společný pobyt v přírodě vytváří vhodné předpoklady pro navázání přátelských vztahů, pro vytvoření a dobré fungování nových třídních kolektivů. To žákům usnadňuje přechod na odlišný středoškolský typ studia a adaptaci na nové prostředí.

Z výše uvedených důvodů jsme připravili pro žáky budoucích 1. ročníků Střední pedagogické školy v Kroměříži **4denní seznamovací/adaptační pobyt**, který se uskuteční ve dnech **2. – 5. 9. 2024 (pondělí - čtvrtek)** v Koryčanech [https://www.hipo.cz/.](https://www.hipo.cz/)

Cena celého pobytu (včetně společné dopravy, plné penze a ubytování) je **3.100 Kč.**

Ostatní provozní náklady jsou hrazeny z prostředků nadace školy. Pobytu se zúčastní kromě třídních učitelů také další pedagogové školy.

**Účast žáků na seznamovacím/adaptačním pobytu není povinná, ale vzhledem ke kladným zkušenostem z neformálního způsobu adaptace na nový kolektiv ji rozhodně doporučujeme. Žáci, kteří se seznamovacího/adaptačního pobytu nezúčastní, budou zařazeni ve dnech 2. - 5. 9. 2024 do běžné výuky ve škole.**

**Doba odjezdu z Kroměříže do Koryčan je v pondělí 2. 9. v 8.00 od Justiční školy v Kroměříži.**

Podrobné informace najdete na 2. straně.

Současně Vás žádáme o zaslání **vyplněné NÁVRATKY** na adresu školy nejpozději **do 25. 6. 2024** se závazným vyjádřením k účasti Vaší dcery /syna na této pobytové akci (návratka vám byla zaslána v emailu o přijetí, případně lze vytisknout z webových stránek školy).

S pozdravem

Mgr. Jana Vítková ředitelka školy

# Seznamovací/adaptační pobyt žáků 1. ročníku SPgŠ Kroměříž

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum:**  | **pondělí 2. 9. 2024 – čtvrtek 5. 9. 2024**  |
| **Místo:**   | **Hipo centrum Koryčany** https://www.hipo.cz/  |
| **Ubytování:**  | pokoje s jednoduchým vybavením se 3 a více lůžky, společné sociální zařízení  |
| **Strava:**  | plná penze  |
| **Doprava:**  |  Společně, objednaným autobusem  |
|    | tam: ráno autobusem z Kroměříže do Koryčan zpět: dopoledne autobusem z Koryčan do Kroměříže (po domluvě s třídním učitelem lze i vlastní dopravou)  |
| **S sebou:**  | **potvrzení o bezinfekčnosti (odevzdat třídnímu učiteli v den odjezdu, kartička zdravotní pojišťovny, občanský průkaz, malé kapesné na drobné výdaje)** * sportovní oblečení, oblečení na turistiku: dlouhé kalhoty, kraťasy, mikina, lehká sportovní bunda do nepříznivého počasí, kšiltovka, plavky (obecní koupaliště)
* oblečení a obuv do budovy, baterka
* pohodlné turistické boty, sportovní boty, batoh na turistiku, láhev 1,5l, pláštěnka
* hygienické potřeby, ručníky, krém na opalování, brýle proti slunci
* osobní léky (na jejich užívání předem upozornit učitele), elastické obinadlo, náplast, rozpustné nápoje
* psací potřeby
* dobrou náladu pro společné aktivity
 |

**Ukončení akce:** **ve čtvrtek 5. 9. 2024, předpokládaný příjezd do Kroměříže v 11.30 hod.**

**Prohlášení o bezinfekčnosti se odevzdává vyplněné zákonným zástupcem v den odjezdu, (S DATEM ODJEZDU, tj. 2. 9. 2024), finanční částka na pobyt se odevzdává třídnímu učiteli v hotovosti v den odjezdu.**

**Návratku lze zaslat emailem (scan s podpisem) vedoucí pobytu (****b.slaninova@ped-km.cz****) nebo poštou do kanceláře školy.**

**Pedagogický doprovod:** třídní učitelé Mgr. Pořízek (1.A), Mgr. Parobková (1.B) a další pedagogové školy

**Bližší informace:**

**Mgr. Barbora Slaninová, e-mail:** **b.slaninova@ped-km.cz**

 **NÁVRATKA**

**Jméno, příjmení žáka:** Telefon:

Zdravotní pojišťovna:

**Jméno zákonného zástupce**: Telefon:

**Přihlašuji se závazně k účasti na seznamovacím/adaptačním pobytu: ANO NE**

**Poznámky**: (lékařská omezení, užívání léků, alergie apod.)

V ……………………… dne …..………. ………………………………….. podpis zákonného zástupce

Osobní údaje budou zpracovány za účelem zajištění organizace pobytu a budou předány ubytovateli za účelem zajištění ubytování, a stravy. Poskytnuté údaje nebudou poskytnuty žádnému dalšímu příjemci, okamžitě po skončení a vyúčtování akce budou skartovány.

*Návratku vyplnit, poslat do školy do 25. 6. 2024*

*----------------odstřihnout- --------------------*

## Prohlášení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že dle posledního záznamu lékaře ve zdravotním a očkovacím průkazu dítěte

je dítě (jméno, příjmení, datum narození): ………………………………………………… bydliště: ……………………………………………................................................................

schopno zúčastnit se seznamovacího/adaptačního pobytu v termínu: …………………………….

Na základě § 9 odst. 3 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, prohlašuji, že okresní hygienik nebo ošetřující lékař nenařídil změnu režimu mé dceři/mému synovi, jmenovaná/ý nejeví známky akutního onemocnění a nebylo jí/mu nařízeno karanténní opatření. Není mi též známo, že by jmenovaná/ý přišla/el během posledních 14 kalendářních dnů do styku s osobou nemocnou infekční chorobou nebo podezřelou z nákazy. Jmenovaná/ý je schopna/en se zúčastnit akce v celém rozsahu.

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

V ................................................ dne ………………………….(datum odjezdu)

……………………........................................................…………… podpis zákonného zástupce dítěte/osoba plnící vyživovací povinnost

### Prohlášení o bezinfekčnosti vyplnit, odevzdat třídnímu učiteli v den odjezdu 2. 9. 2024