

## ***Informace o sportovních kurzech 2019***

Sportovní kurzy jsou součástí osnov tělesné výchovy při studiu na gymnáziu. Jsou podmíněné souhlasem rodičů (zákonných zástupců).

Sportovní kurz 2019 se uskuteční ve dvou variantách, ze kterých si studenti vyberou systémem „kdo dříve přijde...“ až do vyčerpání kapacity kurzu. Termín kurzu je 9. – 14. 9. 2019. **Závaznou** přihlášku odevzdají studenti vedoucím kurzů nejpozději **do konce dubna**. Nevratnou zálohou **2 000 Kč** zaplatí studenti rovněž **do konce dubna na účet školy převodem z účtu na účet**. Číslo účtu školy je **78-7768090287/0100**, variabilní symbol je **evidenční číslo žáka**, zpráva pro příjemce – **jméno a příjmení dítěte a třída, kterou navštěvuje**. Toto je nutné dodržet i při platbě z účtu firmy. Doplatek bude hrazen ihned po návratu z kurzu stejným způsobem.

**Každý účastník obdrží další potřebné písemné informace před odjezdem.**

Kontakt na vedoucí kurzu: Alpy (Petr Slezák): 723 902 245, [slezak@gybon.cz](mailto:slezak@gybon.cz)

Jizerky (Radka Taichmanová): [taichmanova@gybon.cz](mailto:taichmanova@gybon.cz)

----- zde odstříhnete a odevzdejte -----

### **Závazná přihláška na sportovní kurz 2019 a souhlas rodičů s uvedenými podmínkami.**

*Sportovní kurz (zakroužkujte)*

*Alpy*

*Jizerské hory*

Souhlasím (rodič, zák. zástupce) s uvedením osobních údajů mého dítěte pro potřeby ubytovatele (jméno, adresa, datum narození) ve smyslu zákona o ochraně osobních údajů. Účastnický poplatek zaplatím podle pokynů školy. Účastníci sportovního kurzu zaplatí **plnou částku**. V případě zvláštních okolností, zejména při onemocnění mého dítěte, či hrubém porušení školního a ubytovacího řádu, zajistím jeho **okamžitý individuální** odvoz domů ještě před stanoveným termínem společného návratu.

Jsem si vědom/a toho, že na sportovní kurz nemůže být vyslán žák, jehož zdravotní stav by mohl být tímto pobytem ohrožen, a žák, který by mohl zdravotně ohrozit ostatní žáky.

Písemné prohlášení o těchto skutečnostech odevzdá syn/dcera před odjezdem.

Upozorňuji na tyto zdravotní problémy mého dítěte, na které je třeba brát zvláštní zřetel: (astma, alergie, diabetes, omezení při tělesných cvičeních.....)

Jméno a příjmení..... datum narození.....

Bydliště..... PSČ.....

Telefonický kontakt v případě potřeby na rodiče (z.z.).....

Přehled léků a také způsob užívání:.....

Upozorňuji na tyto zdravotní problémy mého dítěte, na které je třeba brát zvláštní zřetel: (astma, alergie, diabetes, omezení při tělesných cvičeních.....)

.....

Datum.....

Podpis studenta a rodičů (z.z.).....