

Gymnázium Jana Opletala, Litovel, Opletalova 189

Projekt: „POZNÁVÁME LITOVELSKÉ POMORAVÍ ZE SEDLA“ – 2019

Účastníci projektu : žáci tercie

Termín projektu : úterý 17. 9. 2019 sraz v 8:00 v Litovli na školním dvoře GJO
středa 18. 9. 2019 sraz v 8:00 v Litovli na školním dvoře GJO

Stravování: ve vlastní režii

Personální obsazení : Mgr. Ivo Chytil
PaedDr. Svatava Rozsypalová
Mgr. Vlastimil Kudláček
Mgr. Zdeňka Hanáková
Mgr. Kristýna Řezníčková

Náplň projektu: - jízda na kole a v rámci zaměstnání jednotlivých dnů - pobyt a chování v přírodě, základy první pomoci, orientace v terénu, environmentální výchova, jízda zručnosti
- výcvik a přesuny se budou provádět po družstvech
- v případě nepříznivého počasí je připraven náhradní program ve škole v Litovli

Veźmi si: vhodné oblečení na cyklistický výcvik a pro pobyt v přírodě, kolo (dle silničních předpisů), cyklomateriál (základní nářadí, náhradní duše příp. lepení, pumpička atp.), **PŘILBA**, pláštěnka, sluneční brýle, na každý den přiměřené množství jídla a pití, ochranný sluneční krém, plavky, ručník (dle aktuálních podmínek)
Nezapomeň na průkaz zdravotní pojišťovny!!!

Upozornění: Všichni účastníci jsou povinni odevzdat níže uvedené prohlášení před zahájením projektu, v úterý ráno na srazu.

V Litovli dne 9. 9. 2019

Mgr. Zdeňka Hanáková
vedoucí projektu
(tel. 774 231 484)

----- zde odstříhněte -----

PROHLÁŠENÍ

Souhlasím s tím, aby se můj syn/má dcera..... zúčastnil(a) projektu „Poznáváme Litovelské Pomoraví ze sedla“ v termínu 17. 9. – 18. 9. 2019.

Dále souhlasím s tím, aby se dostavil(a) denně na místo zahájení a aby se po ukončení denního výcviku po odpovídajícím poučení vrátil(a) zpět domů po vlastní ose.

Zároveň prohlašuji, že mi nejsou známa žádná zdravotní omezení, která by nedovolovala mému synovi/ mé dceři se uvedené akce zúčastnit.

Sdělení pedagogickému dozoru o případných zdravotních omezeních mého syna/ mé dcery:

.....
Prohlašuji, že kolo mého syna/mé dcery je v dobrém technickém stavu a splňuje silniční předpisy.

Telefonní kontakt na zákonného zástupce (pro případ zdravotních komplikací atp.):

V..... dne 16. 9. 2019

.....
podpis rodičů (zákonných zástupců)