

Základní škola, Praha 2, Vratislavova 13

IČ: 47610425, tel: 222 523 392, fax: 224262142, www.vratislavova.cz, info@vratislavova.cz



Dohoda v souvislosti s výjezdem na lyžařský a snowboardový kurz

jméno a příjmení žáka: třída:

jméno a příjmení zákonného zástupce:

adresa pobytu: **penzion Maxik, Plavy 189**
468 46 Plavy, Česká republika
telefon: +420 702 563 420, e-mail: penzion.maxik@seznam.cz

Termín kurzu: **neděle 10. března – sobota 16. března 2019.**

V souladu se zákonem č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) v platném znění, s vyhláškou 48/2005 Sb. o základním vzdělání a některých náležitostech povinné školní docházky § 2 odst. 1 a s dalšími vyhláškami pro konání zotavovacího pobytu žáků ve zdravotně příznivém prostředí (dále jen pobyt) v platném znění vyslovil zákonný zástupce výše jmenovaného žáka **SOUHLAS** k jeho zařazení na lyžařský a snowboardový kurz. Tento pobyt bude organizován v souladu se školním vzdělávacím programem „Škola pro děti“, který je realizován Základní školou, Praha 2, Vratislavova 13.

Dále se zákonným zástupcem žáka byly projednány otázky finančních úhrad pobytu a systém platby pobytu. S otázkami financování pobytu zákonný zástupce žáka souhlasí a zavazuje se tímto uhradit celkovou cenu **4000,- Kč**. V ceně je zahrnuto ubytování, strava 3 x denně, doprava autobusem tam, doprava vlakem zpět, permanentka na vlek, rekreační poplatky, pojištění.

Platba za pobyt je splatná ve formě dvou splátek.

1. splátka ve výši **2000,-** nejpozději do **10. listopadu 2018**,
2. splátka ve výši **2000,-** nejpozději do **31. ledna 2018**.

Platbu je možné uhradit pouze bankovním převodem na účet **3885369/0800**, variabilní symbol (VS): **9301**, do poznámky uveďte **příjmení a jméno dítěte**.

Zákonný zástupce si je plně vědom svého závazku, a pokud se jeho dítě nebude účastnit pobytu z jiného důvodu než z nařízení ošetřujícího lékaře, zavazuje se uhradit storno poplatky ve výši **200,- Kč** na den pobytu.

Zároveň byl se zákonným zástupcem projednán způsob individuálního odvozu žáka z místa pobytu před stanoveným termínem návratu, pokud to budou vyžadovat zvláštní okolnosti, zejména onemocnění žáka. Eventuální individuální odvoz z místa pobytu v případě nutnosti (zdravotní stav žáka, apod.) bude zajištěn takto:

Zákonný zástupce předá pedagogickému doprovodu při odjezdu na zotavovací pobyt řádně vyplněné prohlášení o zdravotním stavu žáka „bezinfekčnost“, fotokopii kartičky zdravotní pojišťovny, u níž je žák přihlášen (fotokopii lze pořídit ve škole) a platný posudek o zdravotní způsobilosti dítěte pro účast na zotavovacích akcích (má platnost dva roky). Bez výše uvedených dokladů není možná účast žáka na zotavovací akci.

V Praze dne 23. 10. 2018

ZÁKLADNÍ ŠKOLA

Praha 2, Vratislavova 13, Praha dne 2018

IČ: 47610425

tel.: 222 523 392

tel./fax: 224 262 142

3

Mgr. Jiří Beneš

.....
zákonný zástupce žáka

vedoucí učitel lyžařského a snowboardového kurzu

*Na žádost zákonného zástupce škola vyhotoví kopii podepsané dohody. Všechny informace týkající se lyžařského a snowboardového kurzu budou uvedeny na školním webu.

Bankovní spojení: Česká spořitelna a.s., Jugoslávská 19, Praha 2, číslo účtu: 3885369/0800