

# Sportovně - turistický kurz

Místo: Rekreační areál POD JEDLOVOU ([www.podjedlovou.cz](http://www.podjedlovou.cz))

Termín: 13.9. – 18.9. 2020

Zahájení kurzu: V neděli 13. září 2020 v 17:00hod.v REKREAČNÍM AREÁLU POD JEDLOVOU

Ukončení kurzu: V pátek 18. září 2020 v 9:00hod. v REKREAČNÍM AREÁLU POD JEDLOVOU

Ubytování a strava: ubytování a strava je již zapláceno ve formě zálohy 2000,-Kč

Doprava: individuálně (KAŽDÝ SI PLATÍ SÁM)

ZDE NA WEBOVÝCH STRÁNKÁCH NALEZNETE MAPU PŘÍJEZDU DO AREÁLU.

- studenti mohou cestovat společně s vyučujícími vlakem z Litoměřic
- studenti mohou také cestovat vlakem či autobusem individuálně
- dále je také možnost dopravy vlastním automobilem, s možností parkování v areálu, není však možnost s automobilem v průběhu kurzu jezdit

POKUD POJEDETE VLAKEM, TAK VYSTUPOUJETE NA ŽELEZNIČNÍ ZASTÁVCE CHŘIBSKÁ A DÁLE VÁS ČEKÁ CESTA CCA 3KM LESEM. MĚJTE PROTO BATOH A NĚ TAŠKU NA KOLEČKÁ!

Kapesné:

- Stříbrný důl v Jiřetíně pod Jedlovou – 60,-Kč
- Rozhledna Jedlová – 20,-Kč
- Zřícenina HRADU TOLŠTEJN – 20,- Kč
- Adrenalinový park Jedlová (zvýhodněný balíček 4 činností) – cena 350,-Kč (DOBROVOLNÉ)
- Další kapesné na případnou dopravu vlakem či občerstvení.

Vybavení:

- PŘEZŮVKY, PLÁŠTĚNKA
- oblečení a obuv na sport (kraťasy, tričko, šustáky, plavky, botasky)
- oblečení a obuv na turistiku (bunda, mikina, šustáky, pláštěnka, kvalitní turistickou obuv)
- oblečení pro tábornické dovednosti (oblečení vhodné pro pobyt u ohně)
- osobní věci (občanský průkaz, masážní emulze základní (neutrál), repelent proti klíšťatům a hmyzu, průkaz pojištěnce, psací potřeby, osobní léky, věci osobní hygieny, elastické obinadlo, potvrzení o bezinfekčnosti, hudební nástroj, atd.)

V den zahájení akce bude aktivní mobil 608983032

-----zde odstříhnete-----

## PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Prohlašuji, že okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti ....., datum narození:....., které je v mé péči, karanténní ani jiná opatření. Rovněž mi není známo, že by dítě v posledním týdnu přišlo do styku s osobami, které onemocněly infekční nemocí. Jsem si vědom/a/ právních následků, které by mě postihly v případě nepravdivosti tohoto prohlášení.

Datum: .....

.....

podpis zákonného zástupce