# VÝJEZD ŠKOLNÍHO PARLAMENTU

|  |
| --- |
| Výjezd proběhne v areálu Rekreačního střediska Peira Jesenice u Rakovníka, 270 33 Jesenice  Sraz bude v úterý **5. dubna v 8:00 na recepci školy**.  Zpět se vrátíme ve čtvrtek **7. dubna** odpoledne, příjezd cca 15:00. |

**Parlamenťáci, jedeme na společný teambuilding!**

Milí členové školního parlamentu,

vyrážíme společně na výjezd, kde nás budou čekat hry, více se poznáme a stmelíme jako tým. Část našeho pobytu se budeme věnovat našim rozpracovaným projektům a budeme si prohlubovat dovednosti, které jsou důležité pro správného parlamenťáka a parlamenťáčku.

Jedná se o školní akci, Vaši třídní s výjezdem počítají.

Nezapomeňte si s sebou zabalit následující:

* oblečení, ve kterém se můžete pohybovat venku;
* něco, v čem můžete běhat, ale i sedět večer, když už zajde sluníčko;
* pořádné boty, které budou pohodlné a zároveň nepromokavé;
* spací pytel, polštářek, prostěradlo a oblečení na spaní - budeme spát v chatkách;
* nepromokavou bundu;
* baterku;
* šátek;
* parlamenťácký zápisník a psací potřeby;
* hygienické potřeby a ručník;
* pokud užíváte léky, potřebujete potvrzení od lékaře s popisem užívaní a u školy je předáte zdravotníkovi.

### Další důležité informace:

### děti si s sebou nevezou mobilní telefony, cennosti, reproduktory apod.

### veškeré výdaje jsou placeny školou.

**Před odjezdem žáci odevzdají:**

* Prohlášení zákonných zástupců o bezinfekčnosti – přihlášení žáci obdrží formulář od učitele
* Kopie kartičky pojištěnce
* Léky, které pravidelně užívají s potvrzením od lékaře, že předepsal výše zmíněné léky s popisem, jak užívat. Zdravotník akce není oprávněn podat lék bez potvrzení od lékaře.

Těšíme se na Vás!

Koordinátoři parlamentu  
  
**Kontakt na učitele:** Veronika Valínová  
[veronika.valinova@zskunratice.cz](mailto:veronika.valinova@zskunratice.cz) 728901187

**VÝJEZD ŠKOLNÍHO PARLAMENTU**

číslo výjezdu: 202210  
Rekreačního střediska Peira **5. – 7. 4. 2022**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Jméno a příjmení:*** | |  | |
| ***Třída:*** | |  | |
| ***Narozen:*** |  | | |
| ***Bydliště:*** |  | | |
| ***Telefon na rodiče v době konání akce:*** | | |  |
| ***Upozornění k aktuálnímu zdravotnímu stavu dítěte:***  ***Např.: na epilepsii, alergii, zdravotní omezení, užívání léků, … -*** | | |  |
| ***Pravidelně užívané léky:***  *Zvláštní upozornění – alergie, omezení, pravidelně užívané léky*  *(****Potvrzení lékaře, že předepsal výše zmíněné léky, je třeba doložit, JINAK nebudou léky podávány. Zdravotník akce není oprávněn podat lék bez potvrzení od lékaře.….)*** | | |  |
|  | | |  |
| **Přihlášku vyplňte ve všech částech a odevzdejte NEJPOZDĚJI DO 25.4.2022 KOORDINÁTOROVI PARLAMENTU** | | | |
| Výše uvedené údaje jsou úplné a pravdivé. | | | |

V ………………… dne ……………….

……………………………………

podpis zákonných zástupců