# Lyžařský kurz – třída sekunda

**Termín: 3. 1. - 9. 1. 2021 (neděle - sobota)**

**Vedoucí kurzu:** Mgr. Irena Žáková (tel.: 608 867 968), zakova@gch.cz + 3 instruktoři, zdravotník

**Místo konání**: Orlické Záhoří, penzion Černá Voda

**Záloha: 4 000 Kč** (v ceně doprava, strava, pitný režim - zajištěn na celý den, ubytování, v ceně není permanentka), studenti jsou pojištěni – školní pojistka.

**Záloha 1.část: v pondělí 21. 9. (odevzdat o hodině Tv) - 2 000 Kč**

**Záloha 2. část: před odjezdem na kurz 2 000 Kč**

# Doporučený seznam věcí:

* **sjezdové lyže,** hole a boty nebo **snowboard** a boty na něj (případně **obojí**)
* vhodné oblečení (bunda a kalhoty nebo kombinéza, rukavice, čepice, čelenka, šála, šátek)
* lyžařské brýle, vosk (svíčka)
* **přilba** (nutná!), popř. chrániče
* oblečení na cestu a do chaty, přezůvky, pyžamo
* hygienické potřeby, ručník, kapesníky, tyčinka na rty, krém proti mrazu/na opalování (dle počasí)
* **karta pojišťovny**, zdravotní (očkovací) průkaz, peníze (permanentka asi **1 000,- Kč**)
* náplast, pružné obinadlo, vitaminy, stálé léky – hlásit zdravotníkovi
* sluneční brýle, batůžek, zápisník, psací potřeby, plavky

Výcvik bude organizován ve družstvech podle lyžařských a snowboardových dovedností studentů.

Je možné získat příspěvek od zdravotních pojišťoven - vyřizují rodiče na základě potvrzení o účasti, které bude vydáno žákům po absolvování LK.

Cena LK je předběžná, po vyúčtování LK bude vrácen přeplatek nebo vybrán doplatek.

V případě, že se kurz nebude konat, bude záloha vrácena v plné výši

**Zde oddělte, vyplňte, odevzdejte ve škole**

**…………………………………………………………………………………………………………………**

**ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA NA LYŽAŘSKÝ KURZ**

PŘIHLAŠUJI - NEPŘIHLAŠUJI závazně svou dceru / svého syna

na lyžařský výcvikový kurz studentů třídy sekunda Gymnázia Chotěboř,

který se bude konat v Orlickém Záhoří, penzion Černá Voda v termínu **3. 1. – 9. 1. 2021**

Jméno dítěte……………………………………………………………… třída sekunda

Jméno zák. zástupce ……………………………………………. telefon­…………………….

V ………………….dne ……………….. podpis zák. zástupce ……………………………..­