

Informace k STK 2025 (sportovně turistický kurz)

Termín : 2.6. – 6.6.2025

Místo : Hotel Žižkova bouda – Pec pod Sněžkou, Krkonoše

Předpokládaná cena : 5700,-Kč (zahrnuje ubytování, stravování a dopravu osob a zavazadel)

- Po skončení kurzu proběhne vyúčtování a případná vratka

V případě zájmu je třeba kompletně vyplněnou závaznou přihlášku odevzdat do 21. 3. 2025.

Platbu 5700 Kč prosím provádějte do 25. 4. 2025 na účet: 2000786399/0800

Var. Symbol: 54

Spec. Symbol:

(U plateb uvádějte variabilní i specifický symbol!)

Stravování: Plná penze + dvě svačiny, začíná obědem a končí snídaní. Snídaně je formou švédského stolu, oběd a večeře jsou servírované. Zajištěn celodenní pitný režim. (vlastní láhev)

Kapesné: individuální (nápoje, drobné občerstvení)

S sebou 700Kč pro případné vstupné do různých objektů a na lanovky (bude vybráno po příjezdu na ubytování)

Vybavení a osob. lekářna: Vhodná obuv a oblečení na turistiku + sportovní oblečení na venkovní hry, náplast s polštářkem (puchýře), elastické obinadlo, krém na obličej s UV faktorem, balzám na rty.

Dlouhodobě uzívané léky nahlásit před odjezdem autobusu a předat zdravotnici kurzu.

Poznámka: Po příjezdu zpět do Prahy si rodiče osobně vyzvednou žáka se zavazadly a při odchodu informují pedagogický dohled. Upozorňujeme, že odhlášení z TVZ musí být písemné a pouze z vážných důvodů, kvůli případným storno poplatkům (zdravotní s potvrzením lékaře).

Čas odjezdu a příjezdu bude upřesněn v pokynech před odjezdem.

Žáci odevzdají do **16. 5. 2025** kartu žáka, kopie průkazu zdravotní pojišťovny a zdravotní způsobilost. Bezinfekčnost až před odjezdem u autobusu. Veškeré potřebné dokumenty k odevzdání budou k dispozici v nejbližší době na webu školy.

➔ <https://lupacovka.cz/turisticky-kurz-pro-6-rocniky/>

Účast na kurzu je podmíněna chováním v souladu se školním řádem v průběhu školního roku.

S případnými dotazy se obraťte na vedoucího zájezdu Mgr. Jakuba Šerfa

serf@lupacovka.cz

.....Zde odstříhnete.....

Závazná přihláška na TVZ 2.6. – 6.6.2025

Třída..... Příjmení..... jméno.....

Datum narození zdravotní pojišťovna.....

Bydliště

Telefonní kontakt v době TVZ.....

Podpis zákonného zástupce.....

č.úctu, na které bude odesláno vyúčtování