



Obchodní akademie a Jazyková škola s právem státní
jazykové zkoušky, Šumperk, Hlavní třída 31
www.oa-sumperk.cz
tel. 583 213 349

GO! 2024

Adaptační kurz pro studenty 1. ročníku OA Šumperk

Vážení rodiče,

již tradičně na začátku každého školního roku probíhá na OA Šumperk akce GO. Jedná se o několikadenní kurz, který studenti absolvují hned v prvním týdnu školy. Smyslem tohoto setkání je:

- umožnit studentům prvního ročníku poznání nových spolužáků a třídního učitele, vytvoření sociálních vazeb a nalezení jejich místa ve skupině
- urychlit adaptaci studentů na nové prostředí a jejich co nejrychlejší zapojení do života školy
- navodit atmosféru radosti a tvůrčí práce, tolerance a vzájemné úcty ve skupině
- podpořit plynulý přechod studentů z „dětství“ do „dospělosti“.

Jakými prostředky dosahujeme našich cílů? Aktivitami zaměřenými na týmovou spolupráci, komunikaci, toleranci a sebepoznání. Snažíme se o vytvoření dobré atmosféry v nově vznikajících třídách.

Termín kurzu GO: 3. září – 6. září 2024

Odjezd: úterý 3. září (Obchodní akademie Šumperk 15:00, sraz 14:00 na hřišti)

Příjezd: pátek 6. září (Obchodní akademie Šumperk cca 15:30 hod),

Místo konání : Hynčice pod Sušinou – Penzion Chata Erlina

Předběžná cena: **Kč 2 900,-** v částce je zahrnuto stravování, ubytování, doprava, provozní materiál

Bližší informace: Mgr. Monika Vavříková - vedoucí GO tel.: 737 000 040



240441382/0300
2 900,00 CZK

Uvedenou částku **uhrad'te** nejpozději **do 25. června 2024** buď pomocí QR kódu nebo na účet školy 240 441 382/0300. Jako variabilní symbol uveďte číslo, které najdete na pozvánce pro žáky. Do poznámky uveďte **jméno a příjmení dítěte**. Pozvánku na GO 2024 s doporučeným seznamem věcí obdržel každý žák na informační schůzce.

Pokud byste chtěli podpořit tuto aktivitu pořádanou školou, můžete přispět ve formě sponzorského daru, připravenou darovací smlouvu Vám rádi doručíme.

S přátelským pozdravem

Ing. Tom Ristovský
ředitel školy

Obchodní akademie a Jazyková škola
s právem státní jazykové zkoušky,
Šumperk, Hlavní třída 31
-1-

POZVÁNKA NA GO! 2024

Milí studenti ☺,

chtěli bychom Vás tímto srdečně pozvat na adaptační kurz. Akce je naplánovaná tak, abyste se měli možnost vzájemně poznat v kolektivu tříd i se svými třídními učiteli. Čekají Vás čtyři dny plné zajímavých úkolů, zážitků a legrace. Aby vše proběhlo, jak má, je potřeba být připraveni...

Máme pro vás **první úkol**! ☺

Sežeňte, případně vezměte, kupte, půjčte nebo pronajměte si tyto nezbytnosti:

- **Kartičku zdravotní pojišťovny, občanku a prohlášení o bezinfekčnosti!!!**
- **Osobní lékárníčku** (předepsané léky, něco na alergii, léky proti bolesti a teplotě, obinadlo)
- **Boty nejlépe dvoje** (ve kterých tě nohy netlačí) **a přezůvky**
- **Sportovní oblečení** (raději starší), **pokrývku hlavy** (proti slunci)
- **Pohodlné oblečení pro pobyt na chatě a věci na spaní**
- **Staré oblečení** (kterému, když se mu něco stane, tak se vlastně nic nestane)
- **Hygienické potřeby**
- **Šátek!!!**
- **Láhev na pití** (doporučujeme 0,5 l na dodržování pitného režimu)
- **Něco proti dešti** (pláštěnka)
- **vlastnoručně upečenou nebo „Babiččinu buchtu“** (stačí 4 kousky, nechej něco doma rodičům)

Mobily a cenné věci pouze na vlastní odpovědnost!!!

Pro případné další doplňující informace bedlivě sledujte webové stránky školy v **posledním prázdninovém týdnu www.aa-sumperk.cz**.

Cena vašich zážitků byla stanovena na **2 900,- korun českých, které je nutné uhradit do 25. 6. 2024 na účet školy 240 441 382/0300**. Jako **variabilní symbol** uveďte toto číslo:

Do poznámky rodiče uvedou vaše jméno a příjmení.

Pár důležitých informací:

Sraz v úterý 3. září ve 14:00 hod. na školním hřišti.

Návrat v pátek 6. září v odpoledních hodinách (cca 15:30) u Obchodní akademie.

...do té doby se mějte krásně, užijte si prázdniny a nezapomeňte si sehnat těch pár věcí ☺

Váš tým GO! 2024

ZDE odstříhněte

Prohlášení zákonných zástupců žáka

ODEVZDAT 3. září 2024 ve třídě !!!

Prohlášení musí být vyplněno a datováno v den odjezdu a dítě je odevzdá spolu s vyjádřením ke zdravotnímu stavu.

Zdravotní pojišťovna:

Prohlašujeme tímto, že náš syn/dcera

.....(hůlkovým písmem), datum nar.:
bytem.....

nejeví známky akutního onemocnění (například COVID 19, horečka nebo průjem). Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních 14 kalendářních dnech před odjezdem na akci do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténní opatření.

Dítě je schopno zúčastnit se **adaptačního kurzu GO 2024 v době od 3. září do 6. září 2024.**

Jsem si vědom právních následků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

Vdne

.....
podpis zákonných zástupců žáka

**Obchodní akademie a Jazyková škola s právem státní jazykové zkoušky,
Šumperk, Hlavní třída 31**

Vyjádření ke zdravotnímu stavu dítěte

(jméno):.....

Upozorňuji na tyto zdravotní problémy mého dítěte, na které je třeba brát zvláštní zřetel
(astma, alergie, omezení při tělesných cvičeních, diabetes, epilepsie,...):

.....
.....

Dítě pravidelně užívá léky: ANO - NE (nehodící se škrtněte)

V případě, že ano, napište které:.....

.....

Souhlas zákonných zástupců s ošetřením nezletilé osoby

Jméno a příjmení nezletilé osoby.....

Datum narození.....

Bydliště.....

Zdravotní pojišťovna.....

V souladu s ustanovením § 35 zákona 372/2010 Sb. V platném znění o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování jako zákonní zástupci výše uvedené nezletilé osoby souhlasíme s poskytnutím zdravotnických služeb, které jsou nad rámec § 38, odst.1,písm.c) a odst. 4, písm. b), tedy poskytnutí nezbytné péče k záchraně života nebo zamezení vážného poškození zdraví, poskytnutí neodkladné péče první pomoci, nezbytně nutná hospitalizace se související nezbytnou zdravotní péčí apod. Tento souhlas je uložen u pedagogické osoby a je platný po dobu trvání adaptačního kurzu GO v daném školním roce.

Současně jako zákonní zástupci výše uvedené nezletilé osoby požadujeme bezodkladnou informaci v případě použití tohoto souhlasu na níže uvedené kontakty.

Zákonný zástupce – tel.

Zákonný zástupce – tel.

Datum udělení souhlasu

.....

Podpis zákonného zástupce