

ADAPTAČNÍ KURZ – 1. ročník

- Termín: 1. 9. – 4. 9. 2025
- Zahájení: 1. 9. v 8.15 hod. u sportovní haly BPA MS (vchod od atletického oválu – bude označeno)
- Ukončení: 4. 9. v odpoledních hodinách
- Místo: Areál školy, Malé Svatoňovice a okolí, Jestřebí hory
- Program: turistika, sportovní a poznávací hry (Icebreakers), rozvoj fyzické kondice
- program může být dle potřeb a počasí upraven!
- Poplatek: 1 300,- Kč – pro žáky ubytované v průběhu šk. roku na DM
1 700,- Kč – pro dojíždějící žáky
* poplatek zaplatte bezhotovostním převodem do 15. 08. 2025.
- č.ú.: 198525266/0300 ČSOB a.s.
- VS: evidenční číslo žáka (stejně jako u plateb školného 2568XX)
- Poznámka pro příjemce: AK 2025 - Franta Novák - 1. OA/OB
v ceně je zahrnuta strava, ubytování, fin. rezerva, režijní náklady
- Informace: provozní informace - lukas.valenta@bpakademie.cz (724 308 859), ludvik.kubicek@bpakademie.cz
platební informace – petra.vecerova@bpakademie.cz (722 942 190)
- S sebou: - oblečení do přírody a na turistiku, sportovní oblečení a boty do tělocvičny (v případě nevlídného počasí),
turistické boty (nepromokavé), přezůvky, pláštěnka, pokrývka hlavy apod.
- malý a velký batoh – NE tašku!
- občanský průkaz, kartičku zdrav. pojišťovny, případně léky, ...
- individuální finanční rezervu cca 500,-Kč
- na kurzu je vyhlášen zákaz používání notebooků, PC, tabletů apod.
 -

! účast na adaptačním kurzu je povinná !

zde odstříhnete a odevzdejte při nástupu na kurz



Prohlášení zákonného zástupce

Prohlašuji, že jsem se seznámil-a s výše uvedenými informacemi o *Adaptačním kurzu 1. ročníků šk. roku 2025/2026 v termínu 1. 9. – 4. 9. 2025.*

Prohlašuji, že můj syn/dcera:, nar.:, nejeví známky akutního onemocnění (např. horečky nebo průjmu) a ve 14-ti dnech před odjezdem nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu není nařízeno karanténní opatření.

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

Jméno a příjmení zákonného zástupce

Datum a podpis

.....

.....

Tel. kontakt na zákonného zástupce:

Zde vypište případné léky:

Potvrzení odevzdejte při nástupu na kurz.

Toto prohlášení nesmí být starší 1 dne před odjezdem.