



Střední zdravotnická škola, Svitavy, Purkyňova 256

Adresa: Purkyňova 256/9, Předměstí, 568 02 Svitavy

Telefon: 461 535 100, 461 531 491

Fax: 461 533 053

E-mail: skola@szs.svitavy.cz

Web: www.szs.svitavy.cz

IČO: 00 498 815

Bankovní spojení: 6631591/0100 (Komerční banka)

ADAPTAČNÍ KURZ PRO ŽÁKY 1. ROČNÍKU SZŠ SVITAVY

Cílem adaptačního kurzu je vytvořit příznivé klima třídy a usnadnit žákům seznámení s novými spolužáky a s třídním učitelem.

Program:

Program zajišťuje výchovný poradce ve spolupráci s třídními učiteli a pracovníky Střediska volného času Tramtáryje Svitavy.

V úvodu pobytu budou zařazeny seznamovací hry, které umožňují bližší seznámení s členy skupiny. Na seznamovací aktivity navazují týmové hry, kdy studenti mají možnost hrát různé role v menších skupinách. Týmy účastníků řeší zajímavé úkoly rozmístěné v areálu střediska. Dále pak jsou naplánovány sportovní a dobrodružné hry.

Kurz proběhne v rekreačním středisku **Chaty Svojanov** (u Moravské Třebové) v **termínu 6. - 8 září 2021**. Ubytování je zajištěno v chatkách s elektřinou, stravování je formou plné penze. Bližší informace o rekreačním středisku jsou na webu <https://www.chatysvojanov.cz/>. Upozorňujeme, že délka a program kurzu se může měnit s ohledem na epidemiologickou situaci a na pokyny MŠMT pro organizování školních skupinových akcí.

Odjezd: PO 6. 9. 2021 - 8:15 autobusem od budovy školy

Příjezd: ST 8. 9. 2020 - 13:15 autobusem tamtéž

Záloha: 1200 Kč

Akce je organizována Spolkem přátel SZŠ Svitavy. Členům spolku bude poskytnut příspěvek (po vyúčtování akce se vrátí část zálohy), nečlenové hradí plnou cenu.

Způsob úhrady zálohy - bankovním příkazem na účet Spolku přátel SZŠ Svitavy

• **Číslo účtu: 2901184184/2010 (Fio banka)**

• Do zprávy pro příjemce uveďte jméno a příjmení žáka

UPOZORŇUJEME, ŽE SPOLEK PŘÁTEL SZŠ MÁ JINÝ ÚČET, NEŽ JE BĚŽNÝ ÚČET ŠKOLY!

VYPLNĚNOU NÁVRATKU ODEVZDEJTE NA DNEŠNÍ SCHŮZCE NEBO ZAŠLETE CO NEJDŘÍVE ZPĚT NA ADRESU ŠKOLY. ZÁLOHU UHRAĎTE V PRŮBĚHU ČERVENCE 2021.

Děkujeme.

✂-----NÁVRATKA-----✂

Souhlasím, aby se syn/dcera (příjmení a jméno): _____

zúčastnil/a adaptačního kurzu ve dnech 6. - 8. září 2021. Datum: _____

Zákonný zástupce (příjmení a jméno): _____

Poznámka (dieta, zdravotní stav): _____

Tel. číslo zákonného zástupce: _____ Podpis zákonného zástupce: _____