PŘIHLÁŠKA NA LYŽAŘSKÝ KURZ

Informace pro rodiče a zákonné zástupce žáků

7 500 Kč
Celková cena kurzu

1. ZÁKLADNÍ INFORMACE O KURZU

Termín a místo konání

- **Termín:** 31. 1. – 5. 2. 2027
- **Místo:** Rejdice, Chata Jana
- **Poloha:** Přibližně 50 m od vleku
- **Ubytování:** Pokoje pro 2–5 osob
- **Vybavení chaty:** Sociální zařízení na chodbě (5 koupelen, 6 WC)

Platební kalendář & rozsah služeb

- **Celková cena:** 7 500 Kč
- **Záloha:** 4 000 Kč (do 15. 11.)
- **Doplatek:** 3 500 Kč (do 15. 1.)
- **V ceně je zahrnuto:** doprava autobusem, 5× nocleh, 5× plná penze, celodenní pitný režim, 4denní skipas, výuka lyžování

Zálohu a doplatek posílejte na účet školy, **č.ú.: 294718471/0300**.

Důležitá upozornění a organizace:

- **Kapacita:** Počet míst omezen na 30 (přednost mají žáci 7. třídy).
- **Vybavení:** Vlastní lyže nutností (půjčení v Rejdicích není možné).
- Organizace lyžařského kurzu se řídí učebními dokumenty pro výuku TV na ZŠ.
- S rodiči dětí škola uzavře smlouvu o lyžařském kurzu (v případě zrušení hrozí storno poplatky).

Storno podmínky

Termín zrušení	Vratka
Do 20. 12.	**100 %** ze zaplacené částky
Do 15. 1.	**50 %** ze zaplacené částky
Do 30. 1.	Bez náhradníka **bez vratky** *

* Přihlášku lze zrušit jen pro vážné onemocnění. Po vyúčtování se ozve paní účetní.
* **V případě Covid uzávěry se částka vrací.**

✂ ZDE ODSTŘIHNĚTE A ODEVZDEJTE VYUČUJÍCÍMU ✂

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA NA LYŽAŘSKÝ KURZ (NÁVRATKA)

Rejdice, 31. 1. – 5. 2. 2027

Jméno a příjmení žáka / žákyně: _____ **Třída:** _____ **Datum narození:** _____

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____ **Telefonní kontakt:** _____ **E-mail:** _____

Zdravotní stav žáka (alergie, užívané léky, zdravotní omezení): _____

Lyžařská pokročilost žáka: ☐ Začátečník ☐ Mírně pokročilý ☐ Pokročilý

Závazně přihlašuji své dítě na lyžařský kurz v termínu 31. 1. – 5. 2. 2027 v Rejdicích. Potvrzuji, že jsem se seznámil/a s informacemi o kurzu, platebním kalendářem a storno podmínkami. Zavazuji se uhradit zálohu 4 000 Kč do 15. 11. a doplatek 3 500 Kč do 15. 1.

V ..... dne .....

Podpis zákonného zástupce: _____