ZŠ, P. Jilemnického 2, Zvolen

INFORMOVANÝ SÚHLAS

V zmysle §2 písm. x a §29 ods. 1 zákona 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, §6 ods. 1,2 vyhlášky MŠ SR 223/2022 Z. z. o základnej škole, smernicou MŠ SR č. 49/2023 o organizovaní športového výcviku a kurzu pohybových aktivít v prírode a na základe plánu práce škola organizuje

PLAVECKÝ VÝCVIK

Termín a miesto konania : **12.10. – 16.10. 2026**, Mestské kúpele Zvolen
Zraz účastníkov : ZŠ, P. Jilemnického 2, Zvolen , každý deň o **8:40** hod.
Čas a miesto návratu : každý deň o **11:35** hod do budovy ZŠ, P. Jilemnického 2, Zvolen
Spôsob dopravy : pešo
PZ poverený vedením PV : Mgr. Ľubomír Jančík

Cena celého pobytu vrátane inštruktorov plávania, poistenia (nevzťahuje sa na cennosti a mobilné telefóny) a vstupného: **50 €**, uhradené zákonným zástupcom **do 5. októbra 2026**.

Poučenie zúčastnených osôb a detí o bezpečnosti a o ochrane zdravia bude vykonané dňa *9.októbra 2026.*

Postup pri úraze a iných komplikáciách: prvá pomoc bude poskytnutá povereným zdravotníkom, prípadne zodpovednými pracovníkmi Mestských kúpeľov Zvolen, o prípadných zdravotných problémoch bude bezodkladne telefonicky informovaný zákonný zástupca dieťaťa.

Program: v súlade s projektom PV schváleným RŠ s prihliadnutím na bezpečné, hygienické a fyziologické potreby detí školského veku.

Riziká spojené s účasťou na kurze: pády pri bazéne a v šatni – narazenie, podvrtnutie, zlomeniny, rezné rany, nevhodné oblečenie – prechladnutie, alergické reakcie, bežné ochorenia – nádcha, bolesť hrdla...

Vzhľadom na vyššie uvedené riziká je zákonný zástupca povinný :

- zabezpečiť hygienické potreby (osuška, telové mydlo, ...)
- zabezpečiť plavky, plavecké okuliare
- zabezpečiť vhodnú obuv a odev (šľapky k bazénu a do sprchy, čiapku na hlavu na cestu do školy...)
- pravdivo informovať o zdravotnom stave dieťaťa
- poskytnúť kontaktné údaje pre prípad zdravotných, prípadne výchovných problémov u žiaka
- zabezpečiť preukaz poistenca

Pred nástupom na kurz odovzdať:

- vyhlásenie zákonného zástupcu o zdravotnej spôsobilosti žiaka (**do 12. októbra 2026**)

---------- tu odstrihnúť ----------

Zákonný zástupca sa svojím podpisom zaväzuje uhradiť drobnú škodu spôsobenú jeho dieťaťom, na ktorú sa nevzťahuje poistenie zodpovednosti za spôsobené škody.

Meno a priezvisko žiaka ..... Dátum narodenia .....

Meno a priezvisko zák. zástupcu ..... Telefón .....

V ..... dňa ..... Podpis zákonného zástupcu : .....