



Spolufinancováno  
Evropskou unií



Moravskosleský  
kraj

Název projektu: **Implementace Dlouhodobého záměru Moravskosleského kraje**  
Registrační číslo  
Klíčová aktivita: **Motivační workshop pro žáky 1. ročníků SŠ**  
Název partnera: **P19 – Střední zdravotnická škola a Vyšší odborná škola  
zdravotnická, Ostrava, p. o.**  
Datum: **31. 8. 2026 – 4. 9. 2026**

Horská chata Dům sv. Josefa, Staré Hamry

Termín: **31. 8. – 2. 9. 2026** třídy: **AZ1, NA1**

Rekreační zařízení Vítkovice, Horní Bečva

Termín: **2. 9. – 4. 9. 2026** třídy: **LY1, PS1B**

Penzion Na Lůkách, Horní Bečva

Termín: **2. 9. – 4. 9. 2026** třída: **PS1A**

Hotel DUO a.s. Horní Bečva

Termín: **2. 9. – 4. 9. 2026** třídy: **MZ1, OS1**

**800,-Kč složte ve prospěch účtu číslo 71633761/0100 do 31. 7. 2026**

Variabilní symbol: **evidenční číslo žáka (uvedeno na „Prohlášení“ o bezinfekčnosti)**

Specifický symbol: **324511**

Konstantní symbol: **558**

**Do zprávy pro příjemce uveďte jméno žáka, třídu.**

**Kontaktní osoba: Mgr. Eva Pazourková nebo třídní učitel/ka**

**E-mail: [eva.pazourkova@zdrav-ova.cz](mailto:eva.pazourkova@zdrav-ova.cz)**

**Třída: třídní učitel/ka**

AZ1 Mgr. Tereza Gurníková [tereza.gurnikova@zdrav-ova.cz](mailto:tereza.gurnikova@zdrav-ova.cz)

LY1 Mgr. Jiří Kubný [jiiri.kubny@zdrav-ova.cz](mailto:jiiri.kubny@zdrav-ova.cz)

MZ1 Mgr. Veronika Schwarzová [veronika.schwarzova@zdrav-ova.cz](mailto:veronika.schwarzova@zdrav-ova.cz)

NA1 Mgr. Magdalena Plešivčáková [magdalena.plesivcakova@zdrav-ova.cz](mailto:magdalena.plesivcakova@zdrav-ova.cz)

OS1 Mgr. Ivana Kreuzerová [ivana.kreuzerova@zdrav-ova.cz](mailto:ivana.kreuzerova@zdrav-ova.cz)

PS1A Mgr. Agata Kohutová [agata.kohutova@zdrav-ova.cz](mailto:agata.kohutova@zdrav-ova.cz)

PS1B PhDr. Peter Šlesarík [peter.slesarik@zdrav-ova.cz](mailto:peter.slesarik@zdrav-ova.cz)



### Co budeme s sebou potřebovat?

- Oblečení: pevná turistická obuv, tenisky, přezůvky, sportovní oděv pro teplé i chladné dny, plavky, pláštěnka, větrovka, pokrývka hlavy, další potřebné části oděvu, malý batoh;
- Hygiena: běžné hygienické potřeby, ručník, hygienické vložky, krém na pleť, opalovací krém s ochranným faktorem, brýle proti slunci, (je velmi ostré, musíte si chránit pleť i zrak);
- Léky: **s sebou všechny léky, které pravidelně užíváte, s potvrzením rodičů, jak často je musíte užívat**

Pro další případy si musí účastníci kurzu vzít následující léky a zdravotnický materiál:

Nachlazení - Paralen, Iboprofen apod.

Průjem - Enterol nebo Smecta, Biopron forte

Oční ošetření - Ophthalmoseptonex gtt., Visine gtt

Zhmožděniny - Ibalgin gel nebo Voltaren gel

Pro prevenci a další ošetření: Repelenty proti klíšťatům, pružné obinadlo, náplast, přízové obinadlo, Panthenol.

Ostatní: **občanský průkaz, průkaz pojištěnce**, šicí a psací potřeby, deníky, kapesné (občerstvení mimo stravu). Dobrou náladu (počasí neovlivníme) a vše, co k tomu potřebujete - písničky, malé hudební nástroje, zpěvníky, knihy, scénky, hry...

Vše potřebné budete mít sbaleno v **jednom** zavazadle.

Všichni účastníci odevzdají potvrzení o bezinfekčnosti podepsané zákonným zástupcem. Potvrzení odevzdáte na přiloženém formuláři (nesmí být starší než tři dny).





Spolufinancováno  
Evropskou unií



Moravskoslezský  
kraj

## PROHLÁŠENÍ

**Prohlašuji**, že okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil účastníku Motivačního workshopu

Jméno, příjmení:

datum narození:

bydliště:

evidenční číslo žáka: ..... (slouží jako variabilní symbol)

karanténní opatření (karanténu, zvýšený zdravotnický dozor nebo lékařský dohled) a není mi též známo, že v posledním týdnu přišel účastník do styku s osobami, které onemocněly přenosnou chorobou. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby mé prohlášení nebylo pravdivé, zejména jsem si vědom(a) toho, že bych se v takovém případě dopustil přestupku podle § 9 zákona 258/2000 Sb., v platném znění.

Beru na vědomí, že v případě onemocnění, úrazu nebo porušení školního řádu si odvezu dítě na vlastní náklady domů.

Datum:

.....  
*čitelný podpis rodičů*