

Informace o lyžařském výcviku: GPJP V.B a 1.D
RAKOUSKÉ ALPY - SEEBODEN 24. 2. - 2. 3. 2025

Lyžařský výcvik pro studenty vyššího gymnázia od 24. 2. do 2. 3. 2025 proběhne v rakouských Alpách v oblasti Korutany.

5 lyžařských areálů nabízí sjezdové tratě všech obtížností - LVK je tedy určen pro lyžaře všech úrovní vč. začátečníků. V případě volby snowboard musí být studenti již pokročilí.

Studenti budou ubytováni v rodinném hotelu POSTWIRT v Seebodenu, kde má každý pokoj vlastní sociální zařízení. Kurzovné zahrnuje polopenzi v tomto hotelu. Obědy jsou pak v režii studentů na horských chatách dle denního výběru lyžařského střediska. Žáci mají v hotelu k dispozici společenskou místnost (tedy oblíbené karetní či deskové hry s sebou).

Cena lyžařského kurzu je 11 400 Kč (studenti nar. 2009 a mladší)

12 200 Kč (nar. 2008 a starší)

Záloha 6 000 Kč se vybírá do 16. 11. 2024 Bankovní spojení: 2001740288/6000, VS 202501 - do poznámky jméno, příjmení a třídu studenta.

Úhrada doplatku 5 400 Kč (nebo 6 200 Kč) do 16. 1. 2025 na stejný účet i VS. Každý účastník si pořídí individuální cestovní pojištění, aktuální kartička pojištěnce bude pedagogy kontrolována při odjezdu.

Podmínkou účasti na kurzu je odevzdání POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI , které se odevzdává v den odjezdu se u autobusu spolu s potvrzením o seřízení vázání (buď odbornou firmou, nebo rodič potvrdí svou odpovědnost za seřízení vázání na aktuální hmotnost dítěte).

Odjezd bude v pondělí 24.2. od budovy Hlavního nádraží v cca. 9.00. Stravování začínáme v ten den večer v Seebodenu. Lyže, nebo snowboard budou pro převoz svázané, nejlépe v obalu. Lyžařská obuv může být také přepravována v samostatném obalu/tašce. Po pátém dni lyžování večerní návrat do České republiky. Rodiče vyzvednou studenty v pozdních nočních (brzkých ranních) hodinách dne 2. 3. 2025.

Gymnázium prof. Jana Patočky, Praha 1, Jindřišská 36

Mgr. Matěj Hrdina matej.hrdina@gpjp.cz

Závazná přihláška na lyžařský kurz GPJP ALPY V.B a 1.D 2025

Jméno žáka : _____

Datum narození : _____

Adresa : _____

Telefon zákonného zástupce : _____

Souhlasím, že můj syn/dcera se zúčastní LVK Alpy od 24. 2. do 2. 3. 2025.

stravovací omezení dcery/syna: _____

Datum : _____ **Podpis rodičů :** _____