



## PŘIHLÁŠKA NA ZAHRANIČNÍ POBYT V RÁMCI PROJEKTU PODPORA VÝUKY SPŠ OSTROV 2024

### 4denní poznávací LETECKÝ zájezd do SKOTSKA

16.–19. 10. 2024

Program vycházející ze vzdělávacích vycházek zaměřený na projektovou práci v přirozeném prostředí anglicky mluvící země. Učí žáky zejména týmové spolupráci, vzájemnému respektu, řešení problémů, komunikaci a prezentačním dovednostem v anglickém jazyce. Žáci zdokonalují své jazykové dovednosti i při neformální komunikaci s rodilými mluvčími.

Program – viz samostatná příloha

Čas odjezdu – KV – bus Regiojet – v ranních hodinách – bude upřesněno

Čas příjezdu – do KV v nočních hodinách – bude upřesněno

Cena vzdělávacího programu: **12 000,- Kč**

(z toho **1. záloha 5 000,- Kč do 22. 2. 2024, doplatek 7 000,- Kč do 30. 6. 2024**)

**Cena zahrnuje:** zpáteční letenku, 3x ubytování v hotelu se snídaní, průvodcovské služby, cestovní pojištění, dopravu na letiště z KV Regiojetem

Vstupy na vybrané památky, jízdné ve Skotsku a doprava z letiště v Praze do KV budou hrazeny z prostředků EU.

Cena nezahrnuje: stravování

### **Vážení rodiče a studenti,**

prosíme Vás o vyplnění závazné přihlášky studenta na **4 denní poznávací LETECKÝ zájezd do SKOTSKA**, její odevzdání a **uhrazení nevratné zálohy ve výši 5 000,- Kč nejpozději do 22. 2. 2024 v kabinetě č. 336 Mgr. Šikýřová, Mgr. Vostřelová Alena.**

**Každý s sebou musí mít platný cestovní pas a evropský průkaz zdravotního pojištění.**

**Účastník se zavazuje k dodržování školního řádu a pokynů pedagogických pracovníků.**

vedoucí zájezdu – Mgr. Lucie Šafránková

### Upozornění:

*Přihláška je závazná a z následného odhlášení mohou vyplývat stornopoplatky.*

### **Závazná přihláška studenta na zahraniční pobyt – SKOTSKO 16.–19. 10. 2024**

Jméno účastníka zájezdu: \_\_\_\_\_ Datum narození: \_\_\_\_\_

Věk v době konání zájezdu: \_\_\_\_\_ Tel. číslo na účastníka zájezdu: \_\_\_\_\_

Číslo cestovního pasu \_\_\_\_\_ Doba platnosti do: \_\_\_\_\_

Státní příslušnost: \_\_\_\_\_ Země vydání CP: \_\_\_\_\_

**Jméno zákonného zástupce (není-li účastník plnoletý):** \_\_\_\_\_

**Kontakt na zákonného zástupce (tel. číslo):** \_\_\_\_\_

V

DNE

PODPIS ÚČASTNÍKA/

ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE



**Střední průmyslová škola Ostrov, příspěvková organizace**

Klínovecká 1197, Ostrov, 363 01, IČ: 70845425, www.spsostrov.cz

PROJEKT: Podpora výuky SPŠ Ostrov 2023 - CZ.02.02.XX/00/22\_003/0003143