V hlavičke sa uvedie názov školy

**Plán organizačného zabezpečenia XXXXXXX**

**(uvedie sa názov športového výcviku alebo kurzu pohybovej aktivity v prírode )**

|  |
| --- |
| **I. Základné informácie** |
| Forma: | uvedie sa denné dochádzanie alebo pobyt |
| Termín (od – do): | uvedie sa miesto konania výcviku alebo kurzu vrátane adresy objektu, v ktorom sa uskutočňuje |
| Miesto:  | uvedie sa názov a adresa ubytovacieho zariadenia, ak ide o pobyt |
| Ubytovanie: | uvedie sa cena výcviku alebo kurzu na jedno dieťa alebo jedného žiaka vrátane spôsobu úhrady nákladov |
| Finančné zabezpečenie: |  |

|  |
| --- |
| **II. Doprava** |
| Názov a sídlo dopravcu: |  | Dopravný prostriedok: |  |
| Odchod  | Dátum:   | Čas:  | Miesto:  |
| Príchod:  | Dátum:   | Čas:  | Miesto:  |

|  |
| --- |
| **III. Personálne zabezpečenie** |
| Vedúci výcviku alebo kurzu: | uvedie sa meno a priezvisko vedúceho výcviku alebo kurzu |
| Vedúci družstva výcviku alebo kurzu: | uvedú sa mená a priezviská vedúcich družstiev  |
| Ďalšie personálne zabezpečenie výcviku alebo kurzu: | uvedie sa zoznam ďalších osôb, ktoré budú tvoriť personálne zabezpečenie výcviku alebo kurzu, napr. pedagogický dozor apod. |
| Zdravotník: | uvedie sa meno a priezvisko, ak bude účastný (nutnosť, ak ide o pobyt) |
| Z toho počet  | interných zamestnancov: | externých zamestnancov: |

|  |
| --- |
| **IV. Organizácia činnosti počas výcviku/kurzu** |
| **deň** | **Dopoludnie**  | **Odpoludnie** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **V. Harmonogram služieb zamestnancov** |
| **deň** | **denná služba**  | **nočná služba** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

V ................................................... dňa ..............................

Vypracoval: ........................................................................ Podpis: ............................................

vedúci výcviku/kurzu

Schválil: ......................................................................... Podpis: ............................................

riaditeľ školy

**Príloha:**

1. ***Zoznam detí/žiakov***
2. ***Poučenie o bezpečnosti a ochrane zdravia***
3. ***Informované súhlasy zákonných zástupcov***

**Zoznam detí/žiakov**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Meno a priezvisko** | **Trieda** | **Kontakt na účely komunikácie** | **Poznámky\*)** |
| **Matka** | **Otec** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |  |  |
| **13.** |  |  |  |  |  |
| **14.** |  |  |  |  |  |
| **15.** |  |  |  |  |  |
| **16.** |  |  |  |  |  |
| **17.** |  |  |  |  |  |
| **18.** |  |  |  |  |  |
| **19.** |  |  |  |  |  |
| **20.** |  |  |  |  |  |
| **21.** |  |  |  |  |  |
| **22.** |  |  |  |  |  |
| **23.** |  |  |  |  |  |
| **24.** |  |  |  |  |  |
| **25.** |  |  |  |  |  |
| **26.** |  |  |  |  |  |
| **27.** |  |  |  |  |  |
| **28.** |  |  |  |  |  |
| **29.** |  |  |  |  |  |
| **30.** |  |  |  |  |  |

*\*) Odporúčanie: ak má dieťa/žiak nejaké individuálne potreby je vhodné ich uviesť v časti poznámky (napr. alergia, lieky, osobitosti v stravovaní ...)*

Názov školy

**Poučenie o bezpečnosti a ochrane zdravia**

**Názov výcviku/ kurzu:** ..............................................................................................................................

**Miesto konania výcviku/ kurzu:** ..............................................................................................................

**Termín konania výcviku/ kurzu:** .............................................................................................................

**Dátum poučenia účastníkov:** ...................................................................................................................

**Zúčastnené osoby poučené o bezpečnosti a ochrane zdravia:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Meno a priezvisko** | **Podpis\*)** |  | **Meno a priezvisko** | **Podpis\*)** |
| 1. |  |  | 21. |  |  |
| 2. |  |  | 22. |  |  |
| 3. |  |  | 23. |  |  |
| 4. |  |  | 24. |  |  |
| 5. |  |  | 25. |  |  |
| 6. |  |  | 26. |  |  |
| 7. |  |  | 27. |  |  |
| 8. |  |  | 28. |  |  |
| 9. |  |  | 29. |  |  |
| 10. |  |  | 30. |  |  |
| 11. |  |  | 31. |  |  |
| 12. |  |  | 32. |  |  |
| 13. |  |  | 33. |  |  |
| 14. |  |  | 34. |  |  |
| 15. |  |  | 35. |  |  |
| 16. |  |  | 36. |  |  |
| 17. |  |  | 37. |  |  |
| 18. |  |  | 38. |  |  |
| 19. |  |  | 39. |  |  |
| 20. |  |  | 40. |  |  |

Poučenie vykonal: ...................................................................... Podpis: ................................................

*\*) Vyžadujú sa podpisy len plnoletých zúčastnených osôb.*